



# Scoutkåren Gustaf Vasa-Bredäng

Rehngatan 16, VASASTAN | Bredängsvägen 234A, BREDÄNG | Pettersberg Scoutstuga, HEMFÖSA | www.gvb.nu | info@gvb.nu

## Inträdesanmälan och hälsokort (Ver 3.0) (konfidentiellt)

Härmed ansöks om medlemskap i Scoutkåren Gustaf Vasa – Bredäng

Förnamn: \_\_\_\_\_ Efternamn: \_\_\_\_\_

Person nummer(10 siffror): \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_ c/o: \_\_\_\_\_

Postnummer: \_\_\_\_\_ Postort: \_\_\_\_\_

Telefon(hem): \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_

Går i följande skola och klass: \_\_\_\_\_

Simkunnighet: \_\_\_\_\_ m Stelkramp vaccin: JA / NEJ År: \_\_\_\_\_

Allergisk mot: \_\_\_\_\_

Vegetarian/vegan/äter ej: \_\_\_\_\_

Jag tillåter att bilder på mitt barn används av kåren på Internet och i tryckta publikationer.

Övriga upplysningar (t.ex. diabetes eller annan sjukdom, mörkrädd, medicinering):

---

---

---

---

### Föräldrar eller vårdnadshavare

Namn: \_\_\_\_\_ Tel Mobil/Arbete: \_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_

Namn: \_\_\_\_\_ Tel Mobil/Arbete: \_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_

Som förälder kan jag/vi hjälpa till med följande:

---

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Målsmans underskrift (för medlem under 18 år)