



TILMELDING - DELTAGER - 2012.

- Camp Midgård : Alder 10 til og med 12 år. Sted: Glamsbjerg på Fyn. Uge 29 + 30
- Camp Asgård: Alder 13 til og med 15 år. Sted: Glamsbjerg på Fyn. Uge 29 + 30
- Camp Danaheim: Alder 15 til og med 17 år. Sted: Glamsbjerg på Fyn. Uge 29 + 30

Udfyld venligst med blokbogstaver!

1. PERSONOPLYSNINGER:

- **Følgende forældre/værge:**
- Adresse:
- Postnr.: By: Region:
- Evt. mailadresse:
- Telefon: Mobil: Hemmeligt nummer Ja Nej
- **- giver hermed samtykke til mit barns deltagelse i Luftballonens terapeutiske astmakursus.**
- Barnets efternavn: Pige dreng
- Fornavn: CPR-nummer:
- Evt. familiemæssige forhold som Luftballonen bør vide: (Luftballonen har tavshedspligt i alle forhold):
.....
- Hvor har I hørt om Luftballonen?

2. FORSIKRINGSFORHOLD

Mit barn er forsikringsmæssigt dækket af:

- **A. Ulykkesforsikring** Ja Nej **B. Familieforsikring** Ja Nej

3. INFORMATIONER OM DELTAGER:

- Går i klasse
- Har dit barn tidligere deltaget i en astmalejr eller gået på astmaskole? Ja Nej
- Har dit barn tidligere været på lejr og været hjemmefra i mere end en uge? Ja Nej
- Er dit barn sengevæder Ja Nej
- Hvilke fritidsinteresser dyrker dit barn – f. eks. sport, idræt, musik, teater, sang m.m.?
- Er dit barn bekendt med Peak-flowmålinger (pusteprøver)? Ja Nej
- Hvis ja – sidste måling: Barnets højde:
- Hvornår har dit barn sidst besøgt egen læge/speciallæge/sygehus i forbindelse med sin astma/allergi ?
- Egen læge:
- Hvilken læge/eller sygehus bruger I når barnet skal ses i forbindelse med sin astma:
- Hvad er dit barn allergisk over for?
- Hvilken lægeordineret diæt har dit barn?
- Har deltager andre kroniske lidelser end astma/allergi – f. eks. diabetes?
- Er der fysiske begrænsninger, der skal tages hensyn til i lejren? (F. eks. problemer med ledbånd, muskler og lign.)

4. Hvilken medicin bruger dit barn for sin astma/allergi? (udfyldes udførligt)

	Medicinens navn:	Medicinens styrke	Morgen	Middag	Aften
Dagligt:					
Ved behov:					

5. Oplys her, hvis dit barn bruger medicin i f.m. anden sygdom? (udfyldes udførligt)

.....

6. **Har du yderligere oplysninger**, der kan have interesse for Luftballonen i relation til dit barns deltagelse? (F. eks. hensyn til mad, andre børn, sovesituation, ordblindhed, psyke?)

.....

.....

.....

Udfyldelse af ovenstående oplysninger betyder **ikke**, at dit barn automatisk er optaget på lejren, men skemaet er en hjælp til os for bedre at kunne forhåndsvurdere og senere modtage dit barn i lejren.

Jeg bekræfter herved på tro og love at ovenstående er udfyldt korrekt.

Dato:

Navn: _____