



# Friskintyg

## Sommarläger 2021

Lämna detta intyg i Stavsås i samband med samlingen till lägret

Scoutens namn: \_\_\_\_\_

och personnummer: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

### Fri från symptom för COVID-19?

Jag som vårdnadshavare intyggar att scouten inte visat några av följande symptom de senaste 48 timmarna.



Snuva  
Hosta  
Feber

Genom att skriva under intyggar jag att scouten enligt ovan och vår kännedom i övrigt är frisk.

\_\_\_\_\_  
Målsmans underskrift

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

\_\_\_\_\_  
Ort och datum