

I händelse av olycka/sjukdomstillstånd under APL-perioden (ICE)

Information till APL-platsens handledare

Förvara blanketten så att den finns tillgänglig under hela APL-perioden, men makulera den när APL-perioden är slut.

Syfte

Ifylld blankett ökar säkerheten om en elev skulle råka ut för en akut olycka/sjukdom under sin APL.

Information till eleven

Tala om för dem som du angett som närmast anhöriga att du angett dem som kontaktpersoner.

Elevens namn	Personnr
Mobil	
Adress	
Postadress	
Födoämnesallergi	
Allergi mot läkemedel	
Eventuell medicinering	
Övrigt	

Närmast anhörig 1 (ange relation till eleven)

Namn	
Adress	
Postadress	
Telefon	Mobil

Närmast anhörig 2 (ange relation till eleven)

Namn	
Adress	
Postadress	
Telefon	Mobil

Vid olycka/sjukdom:

Följ i första hand praktikplatsens larmrutiner, informera därefter skolan omgående. Ring telefon _____, be att få tala med rektor.