



## Periodisk egenerklæring om helse

Etternavn, fornavn (bruk blokkbokstaver)

Fødselsdato

Har du vært sykmeldt eller hatt helseproblemer i løpet av de siste 12 månedene?

Ja

Nei

Hvis ja, av hvilken årsak?

Føler du deg frisk og kan utføre sivilforsvarstjeneste?

Ja

Nei

Hvis ikke, hva er årsaken?

Mener du at det er nødvendig å bli framstilt for legekontroll før du kan utføre sivilforsvarstjeneste?

Ja

Nei

Sted og dato

Underskrift