

# PACKLISTA

(GLÖM INTE MÄRKA KLÄDER OCH TILLHÖRIGHETER MED NAMN)

Namn: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

<b>Kläder:</b>	<b>Antal</b>	<b>Beskrivning/färg</b>	<b>Packa upp / ner</b>	
Byxor/Jeans	_____	_____	( )	( )
T-shirt/Linne	_____	_____	( )	( )
Shorts	_____	_____	( )	( )
Långärmad tröja	_____	_____	( )	( )
Mjukisoverall	_____	_____	( )	( )
Jacka	_____	_____	( )	( )
Regnkläder	_____	_____	( )	( )
Badkläder	_____	_____	( )	( )
Mössa/Keps	_____	_____	( )	( )
Innetofflor	_____	_____	( )	( )
Skor/Gympaskor/Sandal	_____	_____	( )	( )
Stövlar	_____	_____	( )	( )

<b>Underkläder:</b>				
Pyjamas/Nattlinne	_____	_____	( )	( )
Kalsonger/Trosor	_____	_____	( )	( )
Strumpor	_____	_____	( )	( )
Bh	_____	_____	( )	( )

<b>Hygienartiklar:</b>				
Necessär	_____	_____	( )	( )
Duschkräm/Tvål	_____	_____	( )	( )
Schampo	_____	_____	( )	( )
Deodorant	_____	_____	( )	( )
Tandborste/Tandkräm	_____	_____	( )	( )
Kam/Hårborste	_____	_____	( )	( )
Hudkrämer	_____	_____	( )	( )

## **Medicin:**

(all medicin skall vara doserad i dosett märkt med namn)

Medicin Dosett	_____	_____	( )	( )
Vid behovs medicin	_____	_____	( )	( )

**På sig:**

_____	_____	_____	( )	( )
_____	_____	_____	( )	( )
_____	_____	_____	( )	( )
_____	_____	_____	( )	( )
_____	_____	_____	( )	( )
_____	_____	_____	( )	( )

**Övrigt:**

_____	_____	_____	( )	( )
_____	_____	_____	( )	( )
_____	_____	_____	( )	( )
_____	_____	_____	( )	( )
_____	_____	_____	( )	( )
_____	_____	_____	( )	( )

**Egna prylar:**

Fickpengar/Plånbok	_____	( )	( )
Telefon	_____	( )	( )
Cd-freestyle/Mp3 (namnmärkt)	_____	( )	( )
Cd-skivor (max 5 st namnmärkta)	_____	( )	( )
<hr/>			
Filmer (vhs/dvd namnmärkta)	_____	( )	( )
<hr/>			
Åkremsa/Månadskort/Färdtjänstkort	_____	( )	( )

Upppackat av.....

Nedpackat av.....

Tack från oss alla på kortis för en ifylld packlista!

Om du som förälder/anhörig kommer att vara bortrest under denna vistelse vill vi att du nedan anger kontaktuppgifter till den person som ni vill att vi kontaktar under vistelsen vid eventuell sjukdom eller andra frågor gällande ditt barn.

Namn:

Telefonnummer:

Relation till barnet/ungdomen: