

## Kampformulier voor het zomerkamp 2016 van de Brigitta Valentijn

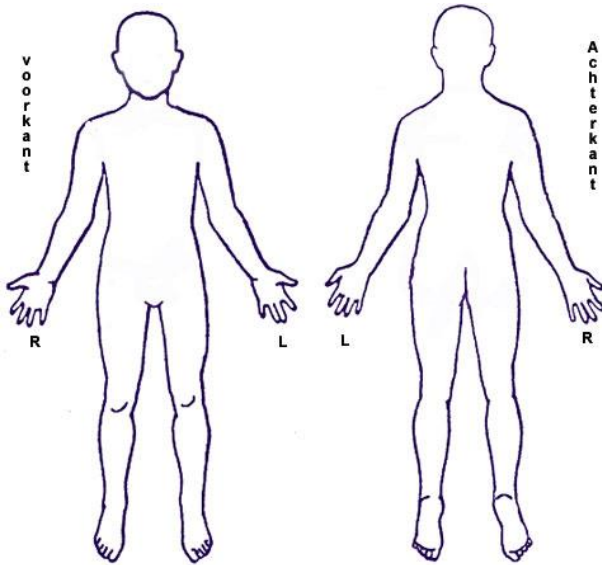
Achternaam		Naam zorgverzekering	
Voornaam		Nummer zorgverzekering	
<b>Contactpersoon in geval van nood</b>			
Naam:		Telefoon:	
Vraagt de gezondheid van uw kind speciale zorg?		Ja	Nee
Zo ja, welke?			
Gebruikt uw kind medicijnen?		Ja	Nee
Zo ja, welke, waarvoor en wanneer?			
Heeft uw kind een allergie? Zo ja, waarvoor?			
Kan uw kind zwemmen?		Ja	Nee
Welke diploma's heeft hij / zij behaald?			
Mag uw kind zwemmen?		Ja	Nee
Naam en telefoonnummer van de huisarts:			
Heeft uw kind een dieet/eetwensen? Zo ja, waar bestaat dat uit?			
In geval van nood, zulks ter beoordeling van een arts, geef ik toestemming mijn kind te laten opnemen en behandelen in een ziekenhuis, zonder mijn voorkennis, indien het niet mogelijk bleek tijdig contact op te nemen.		Datum Naam Handtekening	
Overige informatie over uw kind die van belang is om te weten voor de staf ('s nachts plassen, heimwee enz.):			

**Deze kant niet invullen!**

*Hier zal de leiding de aantekeningen maken zoals over verwijderde teken en verrichtte EHBO*

Teken-intekenkaart:

EHBO:



Datum: \_\_\_\_\_ Tijd: \_\_\_\_\_ Leiding: \_\_\_\_\_  
Opmerkingen:

Datum: \_\_\_\_\_ Tijd: \_\_\_\_\_ Leiding: \_\_\_\_\_  
Opmerkingen:

Overige opmerkingen:

Datum: \_\_\_\_\_ Tijd: \_\_\_\_\_ Leiding: \_\_\_\_\_  
Opmerkingen:

Datum: \_\_\_\_\_ Tijd: \_\_\_\_\_ Leiding: \_\_\_\_\_  
Opmerkingen:

Datum: \_\_\_\_\_ Tijd: \_\_\_\_\_ Leiding: \_\_\_\_\_  
Opmerkingen: