

# **GEZONDHEIDSFORMULIER**

Flintstone-kamp 2009

Glimwormjeskring Scouting Tono-groep

Beste ouders,  
wilt u dit blad invullen en uiterlijk op zaterdag 4 juli 2009 inleveren bij de staf?

Mijn zoon of dochter ..... (naam)

Kan        wel / niet zwemmen, aantal diploma's: .....

Mag        wel / niet zwemmen, evt. reden: .....

Gebruikt    wel / geen medicijnen; naam medicijnen / tijd innemen .....

Hij of zij neemt deze medicijnen op kamp wel / niet zelfstandig in

Ziektekostenverzekering ..... Polisnummer .....

Opmerkingen over de gezondheid (allergie, e.d.): .....

Opmerkingen over de voeding: .....

Tijdens het kamp zijn wij in noodgevallen te bereiken op het volgende adressen:

Naam: ..... Naam: .....

Adres: ..... Adres: .....

Plaats: ..... Plaats: .....

Telefoonnummer: ..... Telefoonnummer: .....

Indien tijdens het kamp medisch ingrijpen noodzakelijk is, zal de kampstaf ten alle tijden trachten contact op te nemen met de ouders of verzorgers. Door ondertekening van dit formulier machtigt u de leiding beslissingen te nemen inzake medisch ingrijpen wanneer zij de ouders of verzorgers niet kunnen bereiken.

Naam ouder/verzorger: .....

Handtekening ouder/verzorger: .....