

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: