

GEGEVENS KAMPDEELNEEMSTER

Wij vragen u deze gegevens in te vullen zodat wij over de juiste up-to-date informatie beschikken. Deze gegevens worden vertrouwelijk behandeld door KSA Meisjes Zutendaal.

Gegevens deelnemer

Achternaam	
Voornaam	
Geboortedatum	
Geboorteplaats	
Adres	

Gegevens ouders

Naam mama	
GSM nr. mama	
Naam papa	
GSM nr. papa	
E-mailadres ouders	

Gegevens andere contactpersoon

Wanneer u zelf niet thuis bent tijdens de kamperiode, vragen wij de gegevens van een andere contactpersoon in te vullen.

Naam	
Adres	
Telefoonnummer	

Medische gegevens deelnemer

Naam huisdokter	
Telefoonnummer huisdokter	
Bloedgroep	
Heeft uw kind belangrijke ziektes gehad?	
Heeft u kind een belangrijke heelkundige ingreep ondergaan?	
Lijdt uw kind aan een chronische ziekte? (astma, suikerziekte, epilepsie, ...)	
Is uw kind allergisch voor geneesmiddelen? Zo ja, welke?	
Is uw kind allergisch voor levensmiddelen? Zo ja, welke?	

Wanneer werd uw kind het laatste gevaccineerd tegen tetanus?	
Moet uw kind geneesmiddelen innemen tijdens het kamp? Welke dosis en op welke tijdstippen?	
Is uw kind vegetariër?	
Andere opmerkingen?	

Ondergetekende verklaart kennis genomen te hebben van dit formulier en bevestigt de juistheid van hierboven gegeven inlichtingen.

Datum

Handtekening