



Dit kampformulier wordt gebruikt voor het zomerkamp 20\_\_ van de \_\_\_\_\_. De ingeleverde formulieren worden zorgvuldig bewaard en niet digitaal geregistreerd. De formulieren zijn alleen inzichtelijk voor het leidingteam en worden uiterlijk vier weken na het zomerkamp vernietigd.

### Gegevens kind

---

Achternaam

---

Voornaam

---

Adres

---

Postcode

---

Woonplaats

---

Telefoonnummer ouder(s)

---

Geboortedatum

---

Geslacht

---

Kan en mag uw zoon/dochter zwemmen?

ja

nee

---

Diploma's

---

### Zorgverzekering

---

Maatschappij

---

Polisnummer

---

### Contactpersoon in geval van nood

---

Naam

---

Relatie met de deelnemer

---

Telefoonnummer

---

Mobiel nummer

---



## Medische gegevens

Maak indien nodig gebruik van een bijlage, voorzien van de naam van de deelnemer, voor het vermelden van de gevraagde gegevens.

---

Vraagt de gezondheid of het gedrag van uw zoon/dochter speciale zorg?

ja  nee

Zo ja, welke?

---

Gebruikt uw zoon/dochter medicijnen?

ja  nee

Zo ja welke en wanneer?

---

Is uw zoon/dochter allergisch?

ja  nee

Zo ja, waarvoor?

---

Volgt uw zoon/dochter een dieet?

ja  nee

Zo ja, wat?

---

## Ondertekening

In geval van nood, ter beoordeling van een arts, geef ik hierbij toestemming mijn zoon/dochter te laten opnemen en behandelen in een ziekenhuis, zonder mijn voorkennis, wanneer het niet mogelijk was tijdig contact met mij op te nemen.

Datum

Handtekening ouder/verzorgers

Tevens geef ik hierbij toestemming voor het verwerken van de gegevens als gedeeld in dit formulier.

