

OUDERVERKLARING



Scouting



Ondergetekende, ouder(s)/verzorger(s) van:

Naam kind		Achternaam	
Adres			
Postcode		Woonplaats	
Telefoon		Mobiel nummer	
Geb.datum		Geb. plaats	

Verklaart dat zijn/haar*) zoon/dochter*) staat ingeschreven als lid Scouting Hintham en de landelijke vereniging van Scouting Nederland. Hij/zij geeft de stafleden toestemming om zijn/haar*) zoon/dochter*) deel te laten nemen aan alle activiteiten welke georganiseerd worden door of onder supervisie van Scouting Nederland.

Ik ga akkoord met de maatregelen die door de gezamenlijke stafleden worden genomen in het belang van het kind en/of de groep.

Kosten voortvloeiend uit ziekte of ongeval van mijn zoon/dochter komen volledig voor mijn rekening/ziektekostenverzekering.

Wij zijn voor ziektekosten verzekerd bij:

Naam		Polisnr kind	
-------------	--	---------------------	--

Onze huisarts is:

Naam			
Adres			
Postcode		Woonplaats	
Telefoon		Mobielnummer	

Ik heb deze ouderverklaring als ouder(s)/verzorger(s) volledig en naar waarheid ingevuld.

Ondertekening:

seizoen	speltak	datum	Handtekening ouder/verzorger	Paraaf staflid
2013-2014				
2014-2015				
2015-2016				
2016-2017				
2017-2018				

Beroep ouder 1		Beroep ouder 2	
-----------------------	--	-----------------------	--

Deze verklaring wordt jaarlijks gecontroleerd en ondertekend. Naast deze ouderverklaring dient jaarlijks het activiteitenformulier te worden ingevuld.

* doorhalen wat niet van toepassing is.

**OUDER
VERKLARING**
SCOUTING HINTHAM