

ACTIVITEITENFORMULIER ESTA'S



Scouting



Voornaam		Achternaam	
Adres		E-mail adres	
Postcode		Woonplaats	
Telefoon		Mobielnummer	
Geb.datum		Geb. plaats	

Indien bijzonderheden van mijn zoon/dochter* wijzigen geef ik dit direct aan de betreffende stafleden door.

- Mijn zoon/dochter* heeft wel / geen* zwemdiploma en mag wel / niet* zwemmen tijdens het weekend/zomerkamp
- Mijn zoon/dochter* moet 's avonds wel / niet* wakker gemaakt worden om te plassen.

Mijn zoon/dochter* lijdt aan de volgende (chronische)ziekte/allergie/...

--

Mijn zoon/dochter* gebruikt de volgende medicijnen:

Naam medicijn	
Aantal x daags	
Hoe te gebruiken	

Bij aanvang weekenden en zomerkamp afgeven aan de staf

Mijn zoon/dochter lust niet en hoeft thuis ook niet te eten:

--

Mijn zoon/dochter* mag i.v.m. met allergie/ziekte het volgende niet eten:

--

Overige bijzonderheden:

--

Noodadres (indien u niet te bereiken bent)

Naam		Relatie (bv oma)	
Adres			
Postcode		Woonplaats	
Telefoon		Mobielnummer	

Ik heb dit activiteitenformulier als ouder(s)/verzorger(s) volledig en naar waarheid ingevuld.

Datum:

Handtekening:

Plaats:

Naam:

* doorhalen wat niet van toepassing is.

ACTIVITEITEN FORMULIER
SCOUTING HINTHAM