

INSCHRIJVINGSFORMULIER SPEELPLEINWERKING - INVULLEN IN DRUKLETTERS AUB

Naam kind:

Adres:

Geboortedatum: / /

BIJ NOODGEVALLEN KUNNEN VOLGENDE PERSONEN VERWITTIGD WORDEN:

Naam: tel.

Naam: tel.

VOLGENDE PERSONEN MOGEN MIJN KIND OPHALEN:

Naam: tel.

Naam: tel.

MEDISCHE GEGEVENS

✓ Huisdokter: Blomme Jan Devos Fritz Quaegebeur K.
 Bollengier Jan Montaigne Annemie & Dirk Taveirne Alain
 Boussemaere Nele Nuyttens Filip Van Gheluwe G.
 Deckers Luc Pattyn P. Verhamme Raf
 De Mûelenaere Francis Popelier Marie-Ange
 andere: tel.

✓ Bloedgroep:

✓ Vroegere ziekten of heelkundige ingrepen:

Indien nodig, contacteer de hoofdmonitoren.

Laat hen weten wat er in noodsituaties moet gebeuren en geef de nodige medicatie aan hen.

✓ Uw kind lijdt aan: suikerziekte astma hartkwaal
 epilepsie reuma huidaandoening
 allergie voor bepaalde stoffen allergie voor bepaald eten hooikoorts
 andere:

Dient hiervoor speciale medicatie of behandeling worden toegepast?

✓ Werd uw kind gevaccineerd tegen klem (tetanus) ja, jaar: neen
Kreeg het kind reeds serum tegen klem (tetanus) ja, jaar: neen

✓ Is uw kind bijzonder gevoelig of allergisch voor:
- geneesmiddelen? ja, welke: neen
- bepaalde stoffen of eten? ja, welke: neen

✓ Zwemniveau: slecht middelmatig goed

Datum Handtekening ouder,

Deze informatie is vertrouwelijk en ligt enkel ter inzage voor de verantwoordelijke hoofdmonitoren.



INSCHRIJVING SPEELPLEINWERKING OVERNACHTING 12+ WOE 19 AUG.

Inschrijven ten laatste op: dinsdag 18 augustus 2009

Prijs: GRATIS

Inschrijving afgeven aan de hoofdmonitor op het speelplein.

Naam van het kind / de kinderen die blijven slapen:

Handtekening ouder,

INSCHRIJVING SPEELPLEINWERKING DE SIERK of* BOWLEN VR 21 AUG.

Inschrijven ten laatste op: donderdag 20 augustus 2009

Prijs: 10,00 euro per kind + geld voor drankje/ijsje

Inschrijving afgeven aan de hoofdmonitor op het speelplein.

Naam van het kind / de kinderen die meegaan:

*de gewenste activiteit aankruisen

Handtekening ouder,

