

Deze lijst gaarne inleveren bij aankomst op het kampterrein!

BIJZONDERE GEGEVENS VAN:

.....

In geval van nood kunnen we tijdens het kamp bellen naar:

Naam ouder/ verzorger:

Adres:

Telefoon:.....of.....

MEDISCHE GEGEVENS

Naam en telefoon van de huisarts:

.....

.....

Naam verzekeraar:.....Polisnummer:.....

Ziekenfonds/ Particulier*.

Mijn kind gebruikt wel/ geen * medicijnen

Namelijk:.....

Voor:.....

Hoe vaak innemen.....

Andere informatie die voor ons van belang kan zijn, zoals dieet, last van heimwee, bedplassen, allergieën (en waar voor).

.....

.....

.....

.....

.....

Zwemdiploma: ja/nee

Welk diploma:

Doorstrepen wat niet van toepassing is.