

Gezondheidsverklaring



Dit gezondheidsformulier wordt zorgvuldig bewaard en wordt **niet** digitaal geregistreerd in SOL. De formulieren zijn alleen inzichtelijk voor het leidingteam van de speltak en worden uiterlijk vier weken na het lopende scoutingseizoen vernietigd.

GEGEVENS JEUGDLID

Achternaam: Voornaam: M / V *

Adres:

Postcode Woonplaats:

Telefoonnr.: Geboortedatum:

GEGEVENS OUDERS/VERZORGERS

Naam vader: Naam moeder:

E-mailadres vader: E-mailadres moeder:

Mobiele telefoonnummer vader: Mobiele telefoonnummer moeder:

GEGEVENS EXTRA CONTACTPERSOON

Wanneer we in geval van nood de ouders/verzorgers niet kunnen bereiken, zullen we contact met deze persoon opnemen.

Naam: Relatie van jeugdlid:

Vaste telefoonnr.: Mobiel telefoonnr.:



Kan uw zoon/dochter zwemmen: JA / NEE *

Mag uw zoon/dochter zwemmen: JA / NEE *

GEGEVENS HUISARTS

Naam:

Woonplaats:

Telefoonnr.:

Gezondheidsverklaring



MEDISCHE GEGEVENS:

** Doorhalen wat niet van toepassing is.*

Vraagt de gezondheid van uw zoon/dochter speciale zorg, waar wij rekening mee moeten houden?

Gebruikt uw zoon/dochter medicijnen? Zo ja, welke?

Is uw zoon/dochter allergisch? Zo ja, waarvoor?

Zijn er verder nog belangrijke dingen die wij van uw zoon/dochter zouden moeten weten?

Naam:

Datum:

Handtekening: