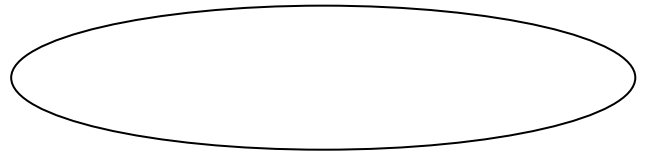


Datum: .. / .. /

Handtekening ouder:



In welke tak zit uw kind? (Omcirkel wat past)

Bevers – Welpen – Wolven – JV/G's – V/G's – Seniors

Naam: Voornaam: Geboortedatum: ... / ... /

Ouders: Naam:

Adres:

Telefoon: GSM:

Telefoon of GSM in geval van afwezigheid:

Huisarts: Naam:

Adres:

Telefoon: GSM:

Gegevens van uw kind: Welke ziektes en heelkundige ingrepen heeft uw kind vroeger doorgemaakt?

Lijdt uw kind aan diabetes, astma, hartkwalen, epilepsie, huidaandoeningen, hyperventilatie of anderen?

Is uw kind allergisch of bijzonder gevoelig voor bepaalde middelen?

Heeft uw kind last van bedplassen? (Omcirkel wat past) Ja - Neen

Is uw kind gevaccineerd tegen tetanus? (Omcirkel wat past) Ja - Neen

Let op: tetanusvaccinatie is verplicht; een vaccinatie is maar 10 jaar geldig!

Datum van vaccinatie: .. / .. /

Is uw kind gevaccineerd tegen meningitis C? (Omcirkel wat past) Ja - Neen

Moet uw kind medicatie nemen tijdens het kamp? Zo ja, welke?

Opmerkingen:

Gelieve 2 kleefbriefjes van de mutualiteit bij te voegen. (de SIS-kaart vervangt deze klevertjes niet)