## Kitecamp – vragenlijst 2012 (1/2)

Wilt u deze vragenlijst volledig invullen en samen met bijlagen voor 1 april terugzenden naar:

Secretariaat Christengemeenschap kinder- en jeugdkampen

Postbus 269, 3700 AG Zeist

Deze vragenlijst bevat de voor de kampleiding meest essentiële vragen. Mocht u na het invullen van deze vragenlijst nog extra informatie willen overdragen (bijv. bijzondere gezinssituatie) vermeld dit dan op een apart A4-tje en bevestig dit aan de vragenlijst.

Persoonlijke gegevens:	
Achternaam kind:Roo	epnaam:
Geboorte datum:	
mogelijk wordt van tevoren met u contact opgenomen. Da	gevallen direct tot medische behandeling moet besluiten. Indien aarom is het belangrijk dat de kampleiding weet waar u tijdens het eld dan de gegevens van iemand waaraan u uw verantwoordelijk-
Naam:	
Adres:	Postcode + Plaats:
Telefoonnr.	mobiel:
Zorgverzekeraar:	
nummer**:  Een kopie van deze Zorgpas met dit formulier mees	sturen!
Is uw kind ingeënt tegen:	
DifterieJa/	/Nee*
Kinkhoest Ja/	/Nee*
PolioJa/	/Nee*
Wanneer is uw kind voor het laatst ingeënt tegen tetanus?	?:
Gebruikt uw kind medicijnen?	/Nee*
> Zo ja, wat is daarvoor de reden en wanneer moeter	n ze worden ingenomen?:
1	
2	
3	
misch gegeten. Er wordt door de keukenstaf voor ongeve	eed en wordt er zoveel mogelijk biologisch en biologisch dyna- eer 60 mensen gekookt. Om die reden kan de keuken alleen reke- een die voorgeschreven zijn door een arts of diëtist. Andere diëten Tijdens het kamp wordt er weinig vlees gegeten.
Eet uw kind vegetarisch?:Ja/	/Nee*
Zie vervolg blad 2	

Christengemeenschap Kinder- en Jeugdkampen
Postbus 269 – 3700 AG Zeist, Nederland – (+31) 088 00 358 00
www.christengemeenschapkampen.nl – info@christengemeenschapkampen.nl

## Kitecamp - vragenlijst 2012 (2/2)

Moeten wij rekening hou	ıden met een dieet?	Ja/Nee*		
> Zo ja, is dit dieet	op doktersvoorschrift?	Ja/Nee* (Inc	lien ja, voeg dan de	e doktersverklaring bij.)
Omschrijf het dieet, gee	f aan hoe streng het ge	hanteerd moet word	en en wat de reder	n van het dieet is:
Gegevens voor de sta	ifleden:			
Wat voor soort onderwij	is volgt uw kind?:			
Hoe functioneert uw kin	d in een groep?		•••••	
Zijn er andere sociale of	emotionele omstandigh	neden met betrekking	tot uw kind waar	wij speciale aandacht aan moeten
geven?:				
•••••				
Wilt u nog andere belang	grijke informatie m.b.t. u	w kind aan de kample	eiding overdragen (l	bijv. over verzorging of menstruatie)?:
•••••				
Gegevens over het br	-			
				rs gebracht, nl
			rdt door iemand a	nders opgehaald, nl
Waar wordt uw kind opg	gehaald?*Op Amel	and / in Holwerd		
Ondergetekende verklaa	art de kosten van event	uele noodzakelijk me	dische behandeling	g te zullen vergoeden.
Plaats:	Datum:	Naam ouder/verz	orger:	Handtekening:
•••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •

- \* Doorhalen als het niet van toepassing is.
- \*\* Voor België: de kamporganisatie gaat er vanuit dat het dekkingsgebied van uw verzekering ook Nederland bestrijkt.