Kinderkamp Berka – 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:	Roepnaam:	
Geboorte datum:	Geslacht:	jongen/meisjes *
mogelijk wordt van tevoren met u contact opgenome	en. Daarom is h	lirect tot medische behandeling moet besluiten. Indien et belangrijk dat de kampleiding weet waar u tijdens het gegevens van iemand waaraan u uw verantwoordelijk-
Naam:		
Adres:	Postcod	e + Plaats:
Telefoonnr.	mobiel:	
Zorgverzekeraar:		
nummer: Een kopie van deze Zorgpas met dit formulier		
Is uw kind ingeënt tegen:		
Difterie	Ja/Nee*	
Kinkhoest	Ja/Nee*	
Polio	Ja/Nee*	
Wanneer is uw kind voor het laatst ingeënt tegen tet	anus?:	····
Gebruikt uw kind medicijnen?	Ja/Nee*	
> Zo ja, wat is daarvoor de reden en wanneer m	noeten ze worde	en ingenomen?:
1,		
2		
3		
	ngeveer 60 mer et diëten die voo	nsen gekookt. Om die reden kan de keuken alleen reke- orgeschreven zijn door een arts of diëtist. Andere diëten
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

Moeten wij rekening r	nouden met een dieet	?Ja/Nee*		
> Zo ja, is dit die	et op doktersvoorsch	rift?Ja/Nee*	(Indien ja, voeg	dan de doktersverklaring bij.)
Omschrijf het dieet, g	jeef aan hoe streng he	et gehanteerd moet v	worden en wat de	e reden van het dieet is:
•••••				
Gegevens voor de	tentleider:			
Mag uw kind baden/z	wemmen?:	Ja/Nee*		
Heeft uw kind last var	n bedplassen?:	Ja/Nee*	(zo ja, graag ee	n bedzeiltje meegeven)
				ilen)?
-		_	_	waar wij speciale aandacht aan moeten
Wilt u nog andere bela	angrijke informatie m.k	o.t. uw kind aan de ka	ampleiding overdr	agen (bijv. over verzorging of menstruatie)?:
_			_	
Gegevens over het	brengen en ophalei	n van uw kind:		
Hoe komt uw kind naa	ar het kamp?* met	de auto/trein (aanko	omst trein:	<u>uur</u>)
Door wie wordt uw ki	nd gebracht?*doo	r uzelf/komt alleen/w	ordt door ieman	d anders gebracht, nl
Hoe vertrekt uw kind	na het kamp?*met	de auto/trein (vertre	ek trein:	uur)
Door wie wordt uw ki	nd opgehaald?*doo	r uzelf/vertrekt allee	n/wordt door iem	and anders opgehaald, nl
Ondergetekende verk	klaart de kosten van e	ventuele noodzakelij	k medische beha	ndeling te zullen vergoeden.
Plaats:	Datum:	Naam ouder,	/verzorger:	Handtekening:
•••••				

* Doorhalen als het niet van toepassing is.

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