

Scouting Paulus

accommodatie:
Bakersedijk 208
5703 JH HELMOND

postadres:
Weth. Hamacherplein 14
5701 CW HELMOND

Helmond-oost / dierdonk

GEZONDHEIDSFOMULIER

De ingevulde formulieren worden zorgvuldig bewaard door de teamleiding van de betreffende speltak, gedurende het lopende scoutingseizoen (schooljaar). Voor het nieuwe seizoen dient een nieuw gezondheidsformulier te worden ingevuld en wordt het oude vernietigd.

Jouw gegevens

Voornaam / achternaam

Geboortedatum

Adres

Postcode / Woonplaats

Zwemmen

Kan en mag uw kind zwemmen:

Zwemdiploma's:

Zorgverzekering

Maatschappij

Polisnummer

Huisarts

Medische gegevens

Vereist de gezondheid of het gedrag van uw kind speciale zorg? Zo ja, welke?

Gebruikt uw kind medicijnen? Zo ja, welke, wanneer, dosering?

Heeft uw kind een allergie? Zo ja, waarvoor?

Heeft uw kind een dieet of speciale eetvoorschriften? Zo ja, welke?

Plast uw kind nog wel eens in bed? Zo ja, kunnen we daar iets tegen doen?

Moeten wij nog iets weten van uw kind?

Contactgegevens in geval van nood 1

Naam

Telefoon/mobiel

Contactgegevens in geval van nood 2

Naam

Telefoon/mobiel

Hierbij geef ik toestemming deze gezondheidsgegevens te gebruiken voor alle scoutingactiviteiten (kampen, bijeenkomsten, uitstapjes, e.d.) van de speltak waar mijn kind lid van is. Verwerking van de gegevens gebeurt in overeenstemming met ons privacybeleid dat te vinden is via www.scoutingpaulus.com/privacy. Ik ben me ervan bewust dat indien bovenstaande gezondheidsgegevens veranderen in de loop van het scoutingseizoen, ik dit z.s.m. dien door te geven aan de speltakleiding.

In geval van nood, ter beoordeling van de speltakleiding, geef ik hierbij toestemming dat een arts geraadpleegd kan worden, zonder mijn voorkennis, wanneer het niet mogelijk was tijdig contact met mij op te nemen en de gezondheidsgegevens als ingevuld in dit formulier met de arts te delen.

Datum

Handtekening