

Scouting Paulus

accommodatie:
Bakersedijk 208
5703 JH HELMOND

postadres:
Weth. Hamacherplein 14
5701 CW HELMOND

Helmond-oost / dierdonk

GEZONDHEIDSFORMULIER

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
-------	--------------