

Gezondheidsformulier Scouting Dorus Rijkers Nesselande



Persoonlijke gegevens:

Voornaam :

Achternaam :

Speltak :

Geboortedatum :

Adres :

Postcode :

Woonplaats :

Vast telefoonnummer :

Mobiel nummer 1 :

Mobiel nummer 2 :

Tweede waarschuwingsadres:
(Indien de ouders/verzorgers niet op bovenstaand
adres bereikbaar zijn)

Naam:

Adres:

Plaats:

Relatie tot kind :

Telefoon 1 :

Telefoon 2 :

Huisarts:

Naam :

Telefoon :

Tandarts:

Naam :

Telefoon :

Ziektekostenverzekering:

Maatschappij :

Polisnummer :

Medische gegevens:

Overgevoeligheid of allergieën:

- ☐ Eczeem
- ☐ kleurstoffen
- ☐ Hooikoorts
- ☐ Pollen / grassen / bomen
- ☐ Coeliakie
- ☐ Penicilline
- ☐ Andere(n), namelijk:

Medicijnen: ☐ Ja ☐ Nee

Gebruikt uw kind medicijnen? Zo ja, welke?

Wanneer en welke dosis? (antwoord op de achterzijde)

Medicijnen: ☐ Ja ☐ Nee

Zijn er medicijnen die Uw kind niet mag gebruiken?

Zo ja, welke? (antwoord op de achterzijde)

Dieet: ☐ Ja ☐ Nee

Volgt uw kind een bepaald dieet? Zo ja, welk?

(antwoord op de achterzijde)

Vaccinatie: ☐ Ja ☐ Nee

Is uw zoon/ dochter gevaccineerd volgens het

Rijksvaccinatieprogramma?

Lijdt uw zoon/ dochter aan:

- ☐ Astma
- ☐ Epilepsie
- ☐ ADHD
- ☐ PDD-NOS

Algemeen:

Kan uw kind zwemmen ? ☐ Ja ☐ Nee

Mag uw kind zwemmen ? ☐ Ja ☐ Nee

Welke zwemdiploma's heeft uw kind ?

Heeft uw kind last van heimwee ? ☐ Ja ☐ Nee

Heeft uw kind last van bedplassen ? ☐ Ja ☐ Nee

Draagt uw kind een bril of lenzen ? ☐ Ja ☐ Nee

Volgt uw kind speciaal onderwijs ? ☐ Ja ☐ Nee

Verlangt de lichamelijke of geestelijke verzorging van uw
kind extra aandacht? Zo ja, welke?

.....
(evt. toelichten op de achterzijde)

Deze verklaring moet worden ingevuld door de ouders/verzorgers van alle
(aspirant)leden van Dorus Rijkers Nesselande. Om deel te kunnen nemen
aan kampen en weekenden is een ondertekende verklaring verplicht. Deze
verklaring moet jaarlijks worden ingevuld en ondertekend door de ouders/
verzorgers. Als de zorg voor uw kind speciale aandacht vraagt, licht daarover
aanvullend de betreffende speltakleiding in.

De gegevens zijn van belang voor de leidinggevenden en bij noodgevallen.
Het mag voor zich spreken, dat er voorzichtig wordt omgegaan met de
informatie over uw kind. De verklaring wordt vernietigd bij opzegging van het
lidmaatschap.

Verklaring:*

Indien in noodgeval, zulks ter beoordeling van een arts, er geen tijdig contact
mogelijk is met de ouders of verzorgers van bovengenoemd lid van de Groep,
Dorus Rijkers staan wij medische behandeling en/of ziekenhuis opname toe.

Naam :

Datum:

Plaats:

handtekening (ouder/verzorger):

.....

* Statement

By means of this statement and in case of emergency, such by judgement of
a medical doctor, the parents or legal guardians of the mentioned member of
the Groep, Dorus Rijkers allow medical treatment and/or admittance to a
hospital (name, date, place, signature).