

Vakanties zonder overnachting

- Sport
- Thema
- Educatief
- Crea
- Ontdekking

Vakanties met overnachting

- Binnenland
- Buitenland

Monitoren

Verwenpas

Free-Time vzw
Kammerstraat 19
9000 Gent

(Tussen de Vrijdagmarkt
en de Belfortstraat)

Tel.: 09/233.77.88
Fax: 09/233.66.01

info@freetime.be
www.freetime.be

VDK 890-014 48 32-42

Openingsuren

Ma – Vr: 10u00 - 12u30
13u30 – 17u30

Za: 10u00 – 12u30
13u00 – 16u30

Mogen wij u vragen om onderstaande fiche volledig in te vullen en de eerste dag van het kamp aan de monitor te overhandigen.

kleefbriefje van de mutualiteit

Identiteitsgegevens:

Gevolgde kamp :
 Kampplaats + periode :
 Naam :
 Voornaam :
 Adres :
 Geboortedatum :
 Geboorteplaats :
 Telefoon :
 Telefoon in noodgeval :
 Bij :

Ziektes / aandoeningen / aandachtspunten:

Heeft uw kind last van: astma – epilepsie – allergie – diabetes – ADHD – bedplassen – andere,...? Ja/nee**

Indien Ja: Welke: _____

Specificering: _____

Tetanus:

Is uw kind gevaccineerd tegen tetanus ? ja/nee** Datum: ___/___/_____

Medicatie:

Neemt uw kind momenteel / tijdens het verblijf medicijnen? Ja/nee**

Indien Ja: Welke: _____
 In welke dosis: _____

Is er een allergie (voor bepaalde medicatie)? ja/nee**

Indien Ja: Voor welke:

Hierbij willen wij vermelden dat we, als jeugdorganisatie, zelf geen medicatie mogen voorzien voor de deelnemers. Daarom is het raadzaam om de medicatie die u kind moet nemen, zelf te voorzien en de monitor/kampverantwoordelijke hierover in te lichten.

Bloedgroep: (Indien gekend).....

Vroegere ziekten of heelkundige ingrepen: ja/nee**

Welke ? _____

Kan de deelnemer **zwemmen** (min. 25 m) ? ja/nee**

Andere nuttige inlichtingen:

Het is raadzaam een zonnepetje te voorzien tijdens de zonnvolle dagen.

**= schrap wat niet past

Ik, ondergetekende, stem in met elke heelkundige tussenkomst dringend geacht door de geneesheer.

Gedaan te _____ op ___/___/_____

Handtekening van het gezinshoofd