

Gezondheidsformulier Lido '76

Persoonlijke gegevens

Achternaam

Speltak

Voornamen

Roepnamen

Adres

Postcode

Woonplaats

Telefoonnummer 1

Telefoonnummer 2

Geboortedatum

Geboorteplaats

Godsdienst

Geslacht

Lidnummer Scouting Nederland (Zie scoutspas)

BSN/Sofi (Burger Service Nummer)

Nummer Paspoort/ID-kaart

Plaats van afgifte

Geldig tot

Kan en mag uw kind zwemmen?

Zwemdiploma's

Verzekeringen

Aansprakelijkheidsverzekering

Ongevallenverzekering

Reisverzekering

Zorgverzekering

Contactpersonen in geval van nood

Contactpersoon 1

Contactpersoon 2

Relatie met kind

Adres

Postcode en woonplaats

Telefoonnummer

Mobiel telefoonnummer

Medische gegevens

Vraagt de gezondheid van uw dochter/zoon speciale zorg? En zo ja, welke?

Lijdt uw dochter/zoon aan: ADHD, astma, eczeem, hooikoors, epilepsie of andere aandoeningen?

Gebruikt uw dochter/zoon medicijnen? En zo ja, welke?

Is uw dochter/zoon allergisch? En zo ja, welke allergieën?

Volgt uw dochter/zoon een dieet? Zo ja, welk dieet?

Is uw kind gevaccineerd volgens het Rijksvaccinatieprogramma?

Gegevens huisarts

Huisarts

Naam

Telefoon

Adres

Tandarts

Naam

Telefoon

Adres

Ondertekening

In geval van nood, ter beoordeling van een arts, geef ik hierbij toestemming mijn zoon/dochter te laten opnemen en behandelen in een ziekenhuis, zonder mijn voorkennis, wanneer het niet mogelijk was tijdig contact met mij op te nemen.

Datum

Handtekening

Dit formulier en de daarop ingevulde gegevens blijven strikt vertrouwelijk en zullen nooit zonder voorafgaande toestemming aan derden verstrekt worden. Voor eventuele vragen of opmerkingen kunt u zich wenden tot het kader.