**Inschrijvingsformulier**

**Pak 2014**

Deze steekkaart moet door de ouders of een arts zorgvuldig ingevuld worden. Zo kan er rekening gehouden worden met de behoeften en mogelijkheden van het kind tijdens zijn of haar kamp. Van elk kind moet ook de SIS-KAART worden meegeven.

**Identiteitsgegevens**

Naam

Voornaam

Geboortedatum:

Lid van de JVS? ❑Ja ❑Neen

Adres:

Tel. van contactpersoon in geval van nood:

**Medische Gegevens**

Naam en tel. van uw huisarts:

Vroegere ziekten of heelkundige ingrepen:

Uw kind lijdt aan ❑suikerziekte, ❑astma, ❑hartkwaal, ❑epilepsie, ❑reuma,

❑huidaandoening, ❑slaapwandelen, ❑allergie voor bepaald eten, ❑allergie voor bepaalde stoffen, ❑hooikoorts

Moeten hiervoor speciale medicatie of behandelingen toegepast worden?

Werd het kind gevaccineerd tegen klem (tetanus)? ❑ja ❑neen

Zo ja in welk jaar?

Is het kind bijzonder gevoelig of allergisch voor:

* geneesmiddelen? ❑ja ❑neen
Zo ja, welke?
* bepaalde stoffen of levensmiddelen? ❑ja ❑neen
Zo ja, welke?

Is het kind incontinent (bedwateren)? ❑ja ❑neen ❑dikwijls

Is het kind vlug moe? ❑ja ❑neen

Kan het deelnemen aan sport en spel afgestemd op zijn/haar leeftijd? ❑ja ❑neen

Moet het kind tijdens het vakantieverblijf geneesmiddelen innemen? ❑ja ❑neen

Zo ja, welke, hoe dikwijls en hoeveel?

**Andere Inlichtingen**

Ik, (naam en voornaam) , geef hierbij toestemming aan mijn zoon/dochter om deel te nemen aan het Paas Astro Kamp van zaterdag 5 t.e.m. woensdag 9 april 2014.

Datum & handtekening *De ingevulde gegevens worden strikt vertrouwelijk behandeld.*

 *Ze worden alleen gebruikt door de kampleiding en eventuele*

 *medische dienstverleners.*