

## Ouderverklaring Scoutingseizoen

Uw kind doet wekelijks mee met diverse activiteiten van Scouting Jeanne d' Arc, waaronder kampen en weekenden. Met dit formulier geeft u hiervoor toestemming. Deze ouderverklaring hoeft u maar één keer in te vullen (tenzij het formulier wordt aangepast). Aan het begin van een nieuw seizoen, vragen wij u de ouderverklaring te controleren op juistheid en volledigheid. Als er gegevens wijzigen of er zijn nieuwe of andere bijzonderheden van toepassing, laat dit de leiding van de speltak dan zo snel mogelijk weten! Het formulier wordt uiterlijk vier weken na afloop van het lidmaatschap vernietigd. \*= **Doorhalen wat niet van toepassing is**

Voor de bijzondere zaken (allergie, aandoeningen e.d.) vult u het gezondheidsformulier in.

**Ondergetekende, ouder/verzorger van:**      Gemengd slapen op kamp:    JA    /    NEE \*)

Naam kind: .....      Geboortedatum: .....

Adres: .....      Naam verzekeraar: .....

PC & woonplaats: .....      Polisnummer: .....

Vast telefoonnummer: .....      Huisarts:.....

Mobiel nr 1: .....      Mobiel nr 2:.....  
(vader/moeder\*)      (vader/moeder\*)

Toestemming voor opname van mobiele nummer in speltak-Whatsapp groep:  
Mobiel nr 1      Ja / Nee \*)      Mobiel nr 2: Ja / Nee \*)

E-mailadres 1<sup>e</sup> contactpersoon :.....(vader/moeder\*)

E-mailadres 2<sup>e</sup> contactpersoon :.....(vader/moeder\*)

### **Gebruik 1 / 2 \* E-mailadressen voor informatie door de leiding aan de ouders**

⇒ Bij gebruik 1 E-mailadres wordt het e-mailadres gebruikt van de 1<sup>e</sup> contactpersoon

### **Extra informatie**

(2<sup>e</sup> contactadres tijdens het kamp) (Naam persoon + Relatie kind + telefoonnummer)

.....

### **Verklaart hiermee:**

Dat **zijn/haar\* zoon/dochter\*** met bovengenoemde speltak op kamp gaat, en dat alle kosten van welke aard dan ook hieruit vloeiend, door ziekte, ongeval, schade, verlies, diefstal of andere calamiteiten voor eigen rekening zijn. Scouting Nederland heeft een aanvullende Wettelijke Aansprakelijkheidsverzekering (W.A.) en ongevallenverzekering.

**Wel / geen\*** toestemming te verlenen voor publicatie van foto's of filmopnames van **zijn/haar \*** **zoon / dochter \*** op social media en voor promotiemateriaal welke gebruikt worden door SJDA.

Volledige naam ouder/verzorger: .....

Datum: .....      Handtekening: .....