

Seizoen: _____**Speltak:** _____

GEZONDHEIDSFORMULIER JEUGDLEDEN

Dit gezondheidsformulier wordt gebruikt voor het de activiteiten tijdens het hierboven vermelde seizoen en speltak van SJDA. De ingeleverde formulieren worden zorgvuldig bewaard en niet digitaal geregistreerd. De formulieren zijn alleen inzichtelijk voor het leidingteam van de hierboven genoemde speltak en worden zo snel mogelijk maar uiterlijk vier weken na afloop het seizoen vernietigd.

Persoonlijke gegevens jeuglid

Achternaam _____

Roepnaam _____

Adres _____

Postcode _____

Woonplaats _____

Telefoonnummer _____

Geboortedatum _____

Geslacht _____

Lidnummer Scouting
Nederland _____

Kan en mag uw zoon/dochter zwemmen?

 ja nee

Zwemdiploma's: _____

Zorgverzekering

Maatschappij _____

Polisnummer _____

Contactpersoon in geval van nood

	1e contactpersoon	2e contractpersoon
Naam	_____	_____
Relatie met jeuglid	_____	_____
Telefoonnummer	_____	_____
Mobiel nummer	_____	_____

Seizoen: _____**Speltak:** _____**Medische gegevens**

Maak indien nodig gebruik van een bijlage, voorzien van de naam van de deelnemer, voor het vermelden van de gevraagde gegevens.

Vraagt de gezondheid of het gedrag van uw zoon/dochter speciale zorg? ja nee

Zo ja, welke?

Gebruikt uw zoon/dochter medicijnen? ja nee

Zo ja welke en wanneer?

Is uw zoon/dochter allergisch (bijv. hooikoorts, bepaald voedsel/medicijnen/pleisters)? ja nee

Zo ja, waarvoor?

Andere bijzonderheden die wij als leiding moeten weten over uw kind:

Gegevens

Naam en adres huisarts

Naam

Adres

Telefoon

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.

Tevens geef ik hierbij toestemming voor het verwerken van de gegevens als gedeeld in dit formulier.

Datum

Handtekening ouder/verzorger