

**Gezondheidsformulier zomerkamp 2008**

---

**Persoonlijke gegevens:**

Voor, achter naam:

---

Adres

---

Postcode + plaats

---

Telefoon:

---

Mobiel:

---

Geboortedatum:

---

Bloedgroep(mits bekend):

---

Lidnummer scouting:

---

Naam groep: Salwega groep; Manenborgh horde

---

Ziektekostenverzekering:

---

Naam maatschappij:

---

Ziekenfonds/ particulier:

---

Polisnummer:

---

**Contactpersoon in geval van nood:**

Naam:

---

Adres:

---

Postcode + plaats:

---

Telefoon overdag/ 's avonds:

---

Mobiel:

---

**Gegevens huisarts:**

Naam:

---

Adres:

---

Postcode +plaats:

---

Praktijk nummer:

---

Spoednummer:

---

## Vragenlijst betreffende de gezondheid

Zijn er gezondheidsklachten?

Heeft uw kind last van psychische klachten en/ of problemen?

Is uw kind ergens overgevoelig of allergisch voor?

Staat uw kind onder behandeling van een specialist, huisarts, RIAGG e.d?

Is uw kind in het verleden een ernstig ziek of geopereerd geweest?

Zo ja zijn er blijvende letsels en/ of psychische aandoening?

Zijn er bijzonderheden ten aanzien van voeding (bijv dieet):

Lijdt uw kind aan: astma/ hooikoorts, epilepsie e.d?

Gebruikt uw kind medicijnen? :

Zo 'ja' hieronder toelichten: **welke medicijnen, hoe vaak, wanneer en of ze gekoeld moet worden:**

Welke medicijnen mag uw kind beslist **niet** hebben:

Heeft zwemdiploma: A/ B/ C/ Geen.

Mag uw kind zwemmen? :

Moet uw kind 's avonds gelicht worden? (Bedplassen):

Is uw kind bang in het donker? :

Heeft uw kind last van claustrofobie/ hoogtevrees e.d? :

Is er nog wat anders waarvan u vindt dat wij dat moeten weten?:

## Toestemming en verklaring van de aan de voorzijde genoemde persoon:

1. In geval van nood, zulks ter beoordeling van een arts, geef ik toestemming mijn kind te laten opnemen en behandelen in een ziekenhuis of polikliniek, zonder mijn voorkennis.
2. De in dit kader gemaakte kosten zullen door ondergetekende worden vergoed.

Datum:

Handtekening ouder/ verzorger: