



## Persoonlijke gegevens lid:

Voornamen \_\_\_\_\_ Roepnaam \_\_\_\_\_  
Achternaam \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_  
Postcode \_\_\_\_\_ Plaats \_\_\_\_\_  
Telefoon thuis \_\_\_\_\_ Mobiel \_\_\_\_\_  
Geboortedatum     /     /     Geslacht     Man /     Vrouw  
Paspoort- / identiteitsbewijsnummer \_\_\_\_\_  
Geldig tot     /     /

## Ziektekostenverzekering

Verzekeringsmaatschappij \_\_\_\_\_  
Polisnummer \_\_\_\_\_

## Contactpersoon in geval van nood:

Naam \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_  
Postcode \_\_\_\_\_ Plaats \_\_\_\_\_  
Mobiel \_\_\_\_\_ Mobiel \_\_\_\_\_

## Gegevens huisarts:

Naam \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_  
Postcode \_\_\_\_\_ Plaats \_\_\_\_\_  
Telefoon praktijk \_\_\_\_\_ SPOED \_\_\_\_\_

## Specifieke gegevens:

Vraagt de gezondheid van uw kind speciale zorg? (bv. bang, claustrofobisch, heimwee)     Ja /     Nee  
Zo ja welke? \_\_\_\_\_  
Gebruikt uw kind medicijnen?     Ja /     Nee  
Zo ja welke? (frequentie inname / gekoeld bewaren?) \_\_\_\_\_  
Is uw kind ergens overgevoelig of allergisch voor? (bv. medicijnen)     Ja /     Nee  
Zo ja waar voor? \_\_\_\_\_  
Zijn er bijzonderheden ten aanzien van voeding? (bv. dieet, vegetarisch)     Ja /     Nee  
Zo ja welke? \_\_\_\_\_  
Mijn kind heeft diploma     A /     B /     geen; mijn kind mag     wel /     niet zwemmen  
Moeten wij uw kind 's nachts laten plassen?     Ja /     Nee

## Overige opmerkingen kunt u kwijt op pagina 2 van dit formulier

### Toestemming en verklaring van de ouders of verzorgers van de bovengenoemde persoon:

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.  
De in dit kader gemaakte kosten zullen door ondergetekende worden vergoed.

Datum     /     /     Plaats \_\_\_\_\_

Naam ouder / verzorger \_\_\_\_\_

Handtekening ouder / verzorger \_\_\_\_\_

**PGA-huis**  
Oude Liesbosweg 76  
3524 SB Utrecht

**Fort Lunet III**  
Houtensepad 150-D  
3524 SB Utrecht

**Postadres**  
Vereniging Scouting Salwega  
Menno ter Braakhove 14  
3437 JP Nieuwegein

**Contact**  
salwegahorde@salwega.nl  
info@salwega.nl  
www.salwega.nl



# Gezondheidsformulier Salwegahorde

Naam lid

**Overige opmerkingen**

pagina 2



---

## PGA-huis

Oude Liesbosweg 76  
3524 SB Utrecht

## Fort Lunet III

Houtensepad 150-D  
3524 SB Utrecht

## Postadres

Vereniging Scouting Salwega  
Menno ter Braakhove 14  
3437 JP Nieuwegein

## Contact

salwegahorde@salwega.nl  
info@salwega.nl  
www.salwega.nl

---

