INSCHRIJFFORMULIER 2027

"De Kastanjes" Elsendorp 17 t/m 24 juli

het Zomerkamp

Gegevens ZOON/DOCHTER (graag doorhalen wat niet van toepassing is)

Naam : .....
Adres : .....
Postcode/woonplaats : .....
Telefoonnummer ouder(s) : .....
Email adres ouder(s) : .....
Geboortedatum, -plaats : .....

Naam school : .....
Klas/Groep (moment van inschrijving): .....
Naam huisarts : .....
Naam ziektekostenverzekering: .....
Polisnummer : .....

Allergie : .....
Medicijnen : .....
Dieet : .....
Incontinent : o ja o nee
Zwemdiploma's : o geen o A o B o Nog meer
Lust absoluut geen : .....
Overige bijzonderheden/blessures : .....

Ik wil als ouder in een groepsapp met alle ouders om snel op de hoogte te worden gebracht over zaken rondom het zomerkamp : o ja o nee

Handtekening ouder: .....

Bij geen gehoor ouders, in geval van nood

Naam : .....
Adres : .....
Telefoonnummer(s) : .....

Let op! Ook als uw kind eerder met ons is meegeweest, is het van belang dat dit formulier volledig wordt ingevuld!

Datum: ..... Naam ouder:.....

Handtekening ouder: .....

Door ondertekening van dit deelnameformulier geeft u toestemming voor het publiceren van foto- en filmmateriaal op onze website www.hetzomerkamp.nl en onze social media