

INSCHRIJFFORMULIER 2025

het Zomerkamp

“Het Woldhuis” Apeldoorn 19 t/m 26 juli

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

Naam :
Adres :
Postcode/woonplaats :
Telefoonnummer :
Email adres :
Geboortedatum, -plaats :

Naam school :Klas/Groep.....
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