**Inschrijving bivak 2019-2020**

\* Afdeling :………………………………………………………………………………….

\* Naam vh kind : ………………………………….. Geboortedatum :……/……/…………

\* Adres :……………………………………………………………………………………..

\* Postcode : …….... Gemeente :…………………….……………………………………….

\* Telefoon :……/…………………GSM nummer (ouder(s)) :………………………………

\* E-mail adres (ouders):………………………………………………………………………

\* Naam en telefoonnummer van huisarts:…………………………………………………….

\* Adres waar we terecht kunnen indien u afwezig bent.

\* Naam :……………………………………………………………………………………..

\* Adres :………………………………………………………………………………..…….

\* Telefoon :……/…………………GSM nummer :…………………………………………

\* Mag uw kind deelnemen aan normale jeugdactiviteiten:

\* Sport **Ja** **Nee**

\* Spel **Ja** **Nee**

\* Trektocht **Ja** **Nee**

\* Zwemmen **Ja** **Nee**

\* Zijn er punten waar de leiding rekening moet mee houden? (Vlug moe, bedwateren, slaapwandelen)

………………………………………………………………………………………………………….

\* Zijn er ziekten te melden?

………………………………………………………………………………………………………….

\* Moet uw kind tijdens de jeugdvakantie geneesmiddelen innemen? (welke, hoeveel, hoe dikwijls)

…………………………………………………………………………………………………………..

\* Is uw kind allergisch of gevoelig voor: geneesmiddelen, bepaalde stoffen of levensmiddelen? Welke?

……………………………………………………………………………………………………………

\* Werd uw kind gevaccineerd tegen klem (tetanus)?

Ja Nee In welk jaar?…………………………………..

\* Eventuele opmerkingen: …………………………………………………………………………..

\* Ik, ondergetekende, geef de toelating dat mijn kind ………………………..…. meegaat op

 jeugdvakantie van…………… tot …………… georganiseerd door Chirojongens Kalfort.

Handtekening: Datum: