

Inschrijvingsfiche TIENERS Speelplein Heidevreugde



Aanvinken als je akkoord bent

- Ik heb de privacyverklaring kunnen lezen en ik ben akkoord.
- Ik heb het huishoudelijk reglement kunnen lezen en ga akkoord.
- Onze zoon/dochter mag tijdens de activiteiten worden gefotografeerd voor gebruik op de website, sociale media en folders/poster voor speelplein Heidevreugde.
- Onze zoon/dochter mag alleen naar huis gaan om 17 uur.
- Er mogen van mij foto's genomen worden tijdens de activiteiten voor gebruik op de website, sociale media en folders/poster voor speelplein Heidevreugde.

Gegevens : Abonnement 0 of dagbonnetjes 0

Drukletters AUB

Naam:.....voornaam.....

Straat+nr:.....

Postcode:

Gemeente:.....

Geboortedatum:/...../..... (controle met ziekenkasvignet of kids-ID of ISI+pas)

- Jongen/Meisje (schrappen wat niet past)
- School.....Voorbije leerjaar:.....
- Contactpersonen (naam +gsm-nummer)

Mama: naam:..... GSM:.....

Papa: naam:..... GSM:.....

Andere contactpersoon:naam:GSM:.....

Medische gegevens

Het is verboden als speelpleinwerking, behalve EHBO, op eigen initiatief medische handelingen uit te voeren. Ook het geven van licht pijnstillende en koortswerende medicatie.

- Onze zoon of dochter moet medicatie krijgen? Zo ja
 - Wat en wanneer?
 - **Een doktersattest is verplicht**
- Zijn er nog andere allergieën of bijzondere noden? Zo ja
 - Welke?
 -
 -

Ondergetekende verklaart dat de ingevulde gegevens volledig en correct zijn.

Voornaam en naam: Ouder/verantwoordelijke (schrappen wat niet past) van (voornaam + naam van het kind)

Datum:./...../.....

Handtekening ouders:.....

Handtekening Tiener:.....