



INLICHTINGENFICHE BOND GAMES

Deze gegevens worden bewaard met respect voor uw privacy en die van uw kind. Ze worden enkel ingekeken door het secretariaat van de Jeugddienst Bond Moyson en de monitoren die je kinderen tijdens de Bond Games begeleiden.

Voornaam	
Naam	
Geb. datum	
Jongen/meisje	
Adres	
Gemeente	
Tel. Thuis	
Tel. Werk	
Gsm moeder	
Gsm vader	
Email thuis	
Email Werk	
Naam van de persoon bij wie het kind ten laste is	
Rijksregisternummer (rechterzijde sis-kaart)	

GELIEVE DEZE FICHE ZO SNEL MOGELIJK TERUG OP TE STUREN AUB!

JBM
Tramstraat 69
9052 Gent

Klefer mutualiteit op naam van het kind (opkleven aub)

(noodzakelijk !)

VRAGENLIJST

Is uw kind al zwaar ziek geweest? ja nee
Indien ja, welke ziekte?

Werd uw kind reeds in het ziekenhuis opgenomen? ja nee
Indien ja, om welke reden?

Heeft uw kind last van : (aankruisen wat past)

hartkwalen astma hooikoorts huiduitslag
 suikerziekte epilepsie ademhalingsproblemen ADHD

Is uw kind allergisch? ja nee
Zo ja, waaraan?

Doet uw kind nog een middagdutje?

Plast uw kind in bed? ja nee

Mag uw kind zwemmen? ja nee
Opmerkingen hierover

Welk onderwijs volgt je kind?

Zijn er moeilijkheden op school? ja nee
Indien ja welke?

Heeft uw kind speciale begeleiding nodig?

Wanneer kreeg uw kind zijn/haar laatste inspuiting tegen tetanus (klem)?
.....

Wat is de bloedgroep van uw kind?

Neemt uw kind medicijnen? ja nee
Indien ja, welke?

Wenst u verder nog iets mee te delen?

.....

.....

.....

Ik ondergetekende, geef hierbij de toelating om mijn kind te laten deelnemen aan de Bond Games van Jeugddienst Bond Moyson.

Ik, ondergetekende, geef hierbij de toestemming, in geval van noodzakelijkheid en op doktersadvies, tot een heelkundige ingreep over te gaan.

Datum en handtekening

