

Inschrijving OJKZ



In te vullen door het OJKZ

Inschrijfnummer:

Betaald: €

Paraaf:

>> Wij willen u vragen het inschrijfformulier in blokletters in te vullen <<

Voornaam:	Achternaam:	J / M
Geboortedatum:		
Adres:		
Postcode:	Woonplaats:	
Telefoonnr.:	Mobiel tel.nr.:	
E-mailadres:		
Huisarts:	Tel.nr. huisarts:	
Is uw kind WA verzekerd?: Ja / Nee		
Zorgverzekeraar:		
Polisnummer verzekering:		
Kan uw kind zwemmen? Ja / Nee	Diploma(s):	
Gebruikt uw kind medicatie? Ja / Nee * Indien ja, u krijgt tijdens de inschrijving het medicatieprotocol mee.		
Moet uw kind 's nachts uit bed gehaald worden? Ja / Nee		
Zo ja, hoe laat en waarvoor?		
Heeft uw kind een allergie? Ja / Nee	Welke?	
Heeft uw kind een dieet? Ja / Nee	Welke?	
Heeft uw kind een voorkeur om bij iemand in de groep te komen en zo ja, bij wie?		
Tijdens de kampweek zijn ouders / verzorgers te bereiken		
Naam:		Telefoonnummer:
Adres:		Woonplaats:
Postcode:		
Eventuele opmerkingen:		
<p style="font-size: small; margin-top: 10px;">Ik ga akkoord met het gebruik van de gegevens ten behoeve van de communicatie en promotionele activiteiten rondom de deelname aan OJKZ. Dit geldt ook voor foto's op o.a. de Website, Sociale media, Nieuwsbrief. Natuurlijk gaan we zorgvuldig om met de gegevens en foto's en verwerken we deze conform onze privacyverklaring. De via dit formulier geregistreerde gegevens zullen nooit verstrekt worden aan derden en worden enkel gebruikt in relatie tot de activiteiten van OJKZ.</p>		
Handtekening ouder / verzorger:		

Wij hebben uw hulp nodig om ons kamp zo goed mogelijk te laten starten en eindigen! Vul uw naam in achter de activiteit als u mee kunt en wilt helpen:

- Opbouwen van de tent op de eerste kampdag:
- Poetshulp op de eerste kampdag:
- Afbreken van de tent op de laatste kampdag:
- Poetshulp op de laatste kampdag:
- Thuisbrengen van de jongste op de laatste kampdag: