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: ..... Hoe vaak ben je al mee op kamp geweest?: .....
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:

.....

.....

.....

.....

.....

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.

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 wil 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: .....