

## EXTRA MEDISCHE GEGEVENS VOOR OP KAMP

**Naam kind:**

Moet uw kind tijdens het kamp bepaalde geneesmiddelen nemen?  Ja  Nee

Welke? .....

Hoe vaak? .....

Hoeveel? .....

Is uw kind allergisch voor bepaalde geneesmiddelen, levensmiddelen of andere stoffen?  Ja  Nee

.....  
.....

Volgt uw kind een speciaal dieet (lactosevrij, geen varkensvlees, allergieën ...)?  Ja  Nee

.....

Mag uw kind deelnemen aan normale activiteiten, aangepast aan de leeftijd?

- |               |                          |                           |
|---------------|--------------------------|---------------------------|
| • Sport       | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Nee |
| • Spel        | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Nee |
| • Staptochten | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Nee |
| • Zwemmen     | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Nee |
| • Andere:     |                          |                           |

.....

## ANDERE INFORMATIE

Zijn er andere punten waar de leiding rekening mee moet houden kamp?

(vlug moe, bedwateren, slaapwandelen, ...)

.....  
.....

Zijn er nog andere inlichtingen of opmerkingen die u aan de leiding wil meedelen?

.....  
.....

Ik/ wij, vader/ moeder/ ouders van..... uit groep.....  
bevestig(en) de juistheid van bovenstaande gegevens en geef/geven de toelating dat ons/ mijn kind meegaat  
op kamp in Stavelot van 1 t.e.m. 10 juli 2018.

Datum:

Handtekening: