

# Gezondheidsformulier Scouting MVR



Dit gezondheidsformulier wordt gebruikt voor de reguliere opkomsten. De ingeleverde formulieren worden zorgvuldig bewaard en indien wenselijk, digitaal geregistreerd in Scouts Online als aanvullende lid gegevens. De formulieren zijn alleen inzichtelijk voor het leidingteam van uw kind.

Naam van het lid:

Naam Huisarts:  telefoonnummer:

Naam en polisnummer ziektekostenverzekering:

Naam en polisnummer wa-verzekering:

Vraagt de gezondheid of het gedrag van uw zoon/dochter speciale zorg?  ja  nee

Medicijnen?  ja  nee Welke?

Allergieën?  ja  nee Welke?

Dieet?  ja  nee Welke?

Ben je ingeënt volgens schema?  ja  nee

Plas je af en toe nog in bed?  ja  nee

Denk je dat je last hebt van heimwee?  ja  nee

Vind je het fijn of handig als we nog iets weten over je gezondheid?  ja  nee

In geval van nood, ter beoordeling van een arts, geef ik hierbij toestemming mijn zoon/dochter te laten opnemen en behandelen in een ziekenhuis, zonder mijn voorkennis, wanneer het niet mogelijk was tijdig contact met mij op te nemen. Tevens geef ik hierbij toestemming voor het verwerken van de gegevens als gedeeld in dit formulier.

Datum:  Naam:

Handtekening: