



INSCHRIJVINGSFORMULIER

AF TE GEVEN MET HET BETALINGSBEWIJS aan het Gemeentebestuur van St-Agatha-Berchem – Jeugddienst – Koning Albertlaan 19.

!!! De betaling bevestigt de inschrijving!!!

Document **VERPLICHT** toe te voegen bij het inschrijvingsformulier: kopie van het betalingbewijs (1 aparte betaling per kind) + behoorlijk ingevulde medische fiche.

Eén formulier per kind!

Gegevens van het kind (HOOFDLETTERS):

Naam:.....Voornaam.....

Geslacht : M-V (*).....Geboortedatum:.....

Adres:N°.....Bus.....

Postcode:Gemeente.....

Tel (ouders):.....Contactpersoon bij noodgeval:.....

Email (ouders):.....

Activiteit	Prijs	Ik neem deel
Golf	7€	Ja - Nee
Een dag aan zee	10€	Ja - Nee
Circusinitiatie	5€	Ja - Nee
Wandeling	5€	Ja - Nee
Avontuur & sport-dag (Dinant)	20€	Ja - Nee
Brussel & Atomium	7€	Ja - Nee
Bubble Soccer	7€	Ja - Nee
Padel	5€	Ja - Nee
Kayak	20€	Ja - Nee
Fietstocht	5€	Ja - Nee
Brussel Bad	5€	Ja - Nee
Paintball	20€	Ja - Nee
Karting	20€	Ja - Nee
Boksinitiatie	5€	Ja - Nee
Sport & Avontuurdag (Waver)	20€	Ja - Nee
Waterski	20€	Ja - Nee
Goofy	7€	Ja - Nee
Bowling	5€	Ja - Nee
Squash	5€	Ja - Nee
Brussels Summer Festival	20€	Ja - Nee
Zumba & Hip-Hop	5€	Ja - Nee
Roller	7€	Ja - Nee
Bioskoop	7€	Ja - Nee
Muurklimmen	5€	Ja - Nee
Barbecue	Gratis	Ja - Nee

TOTAAL = €.....

Gelieve volgende gegevens in te vullen :

- Verklaar kennis genomen te hebben van het functioneringshandvest en ga akkoord met de richtlijnen die hierin vermeld staan
- geeft toestemming / geeft geen toestemming aan mijn kind om alleen naar huis te gaan op het einde van de activiteiten;
- geeft toestemming / geeft geen toestemming dat foto's van mijn kind die genomen worden tijdens de stage, gepubliceerd worden in de lokale krant Berchem News en alle andere promotiemateriaal van de gemeente.
- wenst informatie betreffende de activiteiten van de Jeugddienst

.....,2015
(*) schappen wat niet past

Handtekening ,



MEDISCHE FICHE

De deelnem(st)er

NAAM VOORNAAM Geboortedatum

NAAM VAN HET GEZINSHOOFD:

Prive tel: Tel. kantoor: GSM:

Levenswijze

- Waar woont het kind gewoonlijk? familie/instelling/grootouders/andere:
- Te contacteren personen in geval van nood tijdens de stage
 1. Naam: Telefoon: Verwantschap:
 2. Naam: Telefoon: Verwantschap:

Onderwijs:

- Type van het gevolgde onderwijs : Algemeen – Buitengewoon:
Schooljaar :
- Wat is zijn/haar moedertaal?

Gezondheid

- NAAM VAN DE BEHANDELLENDE ARTS :Telefoon :
- Gezondheidstoestand van de deelnem(st)er : Heel goed Goed Middelmatic
- BLOEDGROEP :
- Krijgt het kind een homeopathische behandeling : ja / nee

MEDISCHE INFORMATIES : Lijdt het kind soms/regelmatig aan:

	Ja	Nee	Indien ja, wat is de gewoonlyke behandeling, hoe reageren? Welke bijzondere voorzorgsmaatregelen moeten genomen worden? Alvast bedankt om in te vullen indien nodig !
Diabetes			
Hartziekten			
Epilepsie			
Aandoeningen van de huid			
Slaapwandelen			
Slapeloosheid			
Incontinentie			
Besmettelijke ziekte			
Astma			
Sinusitis			
Bronchitis			
Bloedneus			
Hoofdpijn			
Buikpijn			
Zonnesteek			
Constipatie			
Diarree			
Overgeven			
Reisziekte			
Andere			

- Heeft hij/zij een zware ziekte of behandeling ondergaan? ja/nee
Indien ja, wanneer en welke ?.....
- Is hij/zij allergisch ?
Aan bepaalde voedingsmiddelen ? ja/nee Indien ja, welke?.....
Aan bepaalde medicatie ? ja/nee Indien ja, welke ?.....
Aan de zon? ja/nee Indien ja, welke maatregelen nemen



GEMEENTEBESTUUR SINT-AGATHA-BERCHEM –VAKANTIES VOOR JONGEREN

Zomervakanties

Jeugddienst

Koning Albertlaan 19 - 1082 Sint-Agatha-Berchem

02/563.59.20 - jeunesse.jeugd@1082berchem.irisnet.be



Aan andere dingen ? ja/nee Indien ja, aan

wat ?.....

- Zal hij/zij medicatie moeten nemen tijdens de activiteiten? ja/nee
Indien ja, welke, wanneer en waarom?.....
- Heeft hij/zij zintuiglijke problemen ?:
Draagt hij/zij een bril? Ja/nee Indien ja, welke dioptrie ?.....
Draagt hij/zij een hoorapparaat? ja/nee
- Lijdt hij/zij aan een handicap ? ja/nee welke?.....
- Werd hij/zij ingeënt tegen tetanus? Ja/nee
Datum van de eerste inenting : Datum van de laatste herhaling?
- Gewicht? Lengte?
- Zijn er andere opmerkingen die nuttig zijn te weten tijdens de activiteiten ?
.....
.....
.....

Alle informatie in deze «Medische Fiche » dient correct en volledig te zijn. De organisator is niet verantwoordelijk voor feiten of elementen die niet vermeld werden in dit document. In geval van nood, en indien de ouders niet kunnen bereikt worden, geven de ouders toestemming aan de verantwoordelijke van de activiteiten om alle nodige medische maatregelen te treffen in het belang van het kind (operatie, medische behandeling ...).

Naam van de ondergetekende en functie (ouder, voogd, ...) :

Datum van ondertekening :

Handtekening van de ouders of verantwoordelijke :

KLEEF HIER EEN STROOKJE van de mutualiteit



GEMEENTEBESTUUR SINT-AGATHA-BERCHEM –VAKANTIES VOOR JONGEREN

Zomervakanties

Jeugdendienst

Koning Albertlaan 19 - 1082 Sint-Agatha-Berchem

02/563.59.20 - jeunesse.jeugd@1082berchem.irisnet.be

