



Gezondheidsformulier + aanmeldformulier

SamenTroTs kamp 2025 30 mei t/m 1 juni 2025

Naam:

De ingeleverde formulieren worden zorgvuldig bewaard en tijdelijk digitaal bewaard. Enkel de vrijwilligers van SamenTrots hebben inzage in dit formulier. Na het succesvol afronden van het kamp worden de formulieren verwijderd.

(sla een kopie voor jezelf op, zodat het invullen volgend jaar makkelijker gaat).

### Persoonlijke gegevens

Roepnaam :

Achternaam :

Voornamen :

Gender: (ik word aangesproken als:) man/ vrouw / anders namelijk:

Adres :

Postcode :

Woonplaats :

Telefoonnummer :

Geboortedatum :

Emailadres :

Maat van je T-shirt :

### Ouders/ verzorgers

Naam ouder/verzorger 1:

Mobiel nummer :

Adres Postcode Woonplaats:

Emailadres :

Naam ouder/verzorger 2:

Mobiel nummer :

Adres Postcode Woonplaats:

Emailadres :

In geval van nood zullen we altijd eerst de ouders/verzorgers benaderen, alleen als dit niet mogelijk blijkt zullen we pas met onderstaande persoon proberen contact op te nemen.

Naam:

Relatie met de deelnemer:

Telefoonnummer (niet het nr. van een van de ouders!) :

## Medische gegevens

Vraagt de gezondheid of je gedrag speciale zorg?

Gebruikt je medicijnen? Ja/ nee

-ik ben zelf alert om die in te nemen en bewaar ze zelf ja /nee

-ik geef die graag aan de begeleiding en heb hulp nodig om eraan te denken om in te nemen. (Dan wel graag in origineel doosje met bijsluiter/info erbij) ja /nee

Volg je een dieet? Of mag je bepaalde voedingsmiddelen niet? Ja / nee

Zo ja welke:

Allergieën:

Heb je allergieën, bijv. Schmink, bepaalde medicatie, lactose, voedingsmiddelen etc.? Zo ja, waarvoor?

Zo ja, wat zijn de verschijnselen?

Wat te doen bij een allergische reactie?

Paracetamol

Mogen we je paracetamol geven indien dit noodzakelijk mocht blijken? Ja/nee

Zo ja, welke dosering neem je thuis?

Zo nee, vermeld dan hier welke pijnstiller we wel mogen geven indien nodig? (neem deze ook mee).

Heimwee Heb ik; Ja / nee

Zo ja, kunt je aangeven op welke momenten?

En heb je een advies hoe wij moeten handelen op dat moment?

Zwemmen

Diploma's:

Zijn er aandachtspunten te vermelden m.b.t. het zwemmen?

Gegevens artsen

Naam en adres huisarts en telefoonnummer:

Naam en adres tandarts en telefoonnummer:

Zorgverzekering :

Maatschappij :

Polisnummer :

Reisverzekering: Deze dien je zelf af te sluiten, wij hebben geen gezamenlijke reisverzekering.

Identiteitsbewijs; iedereen vanaf 14 jaar moet dit kunnen tonen. Bij aankomst checken we of je die bij hebt.

Ik hou die zelf bij ja/nee

Ik lever die in bij begeleiding. ja/nee

Overige bijzonderheden:

Vervoer:

Ik zal aanwezig zijn zoals afgesproken vrijdag 30 mei tussen 16.00-17.00 uur

Of anders namelijk:

Ik reis zelfstandig: met de ...

Als ik alleen met het OV reis, wil ik gebruik maken van de ophaal/breng service vanaf Eindhoven. Ja /nee

Ik word gebracht/opgehaald door:

Extra vrijwilliger gezocht;

Wanneer je zondag opgehaald wordt is de eindtijd 13.30 uur.

Mijn chauffeur wilt om 11 uur komen om mee te doen als vrijwilliger in een spel.

Ja/nee naam: telnr:

Ondertekening door ouder/voogd van kinderen tot 16 jaar:

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.

Datum :

Handtekening ouder/verzorger

Ondertekening SamenTrOtS lid:

En overige opmerkingen: