



Persoonlijke gegevens van het kind

per kind, eenmalig invullen

Naam kind: _____

Adres: _____

Geboortedatum: _____ Leeftijd: _____

Telefoon: huis: _____

Naam verzorger 1: _____ mobiel: _____

Naam verzorger 2: _____ mobiel: _____

Gebruikt uw kind medicijnen?: ja / nee

Zo ja, welke?: _____

Hoe vaak per dag?: _____

Doet uw kind dit zelfstandig? Ja / nee

Zoniet wat is onze taak hierin? _____

Is uw kind allergisch voor bepaalde zaken?: ja / nee

Zo ja, voor wat?: _____

Overige bijzonderheden:

Tijdens KVVW worden er foto's gemaakt van de kinderen in actie, deze worden geplaatst op onze website en Facebook pagina.

Hierbij geef ik **wel/geen*** toestemming om deze foto's te publiceren.

Verklaring:

Hierbij geef ik toestemming om telefonisch benaderd te worden, indien mijn kind zich niet houdt aan de geldende afspraken tijdens kvvw.

Datum: _____

Naam: _____

Handtekening: _____

*omcirkel wat van toepassing is