



Wij vragen u om dit gezondheidsformulier volledig in te vullen. Maak - indien nodig - gebruik van een bijlage (voorzien van voor- en achternaam) voor het vermelden van de gevraagde gegevens.

De ingeleverde formulieren worden zorgvuldig bewaard en zijn alleen inzichtelijk voor het leidingteam van het (jeugd)lid.

### **Persoonlijke gegevens**

Roepnaam:

Tussenvoegsel:  Achternaam:

Geboortedatum:  Geboorteplaats:

Kan en mag uw zoon/dochter zwemmen?

- Ja, diploma's:  
 Nee

### **Contactpersoon in geval van nood**

In geval van nood wordt er eerst contact opgenomen met de ouder(s)/verzorger(s) van het jeugdlid. Hieronder graag de gegevens invullen van een ander persoon waarmee contact opgenomen kan worden indien ouder(s)/verzorger(s) niet bereikbaar zijn.

Naam:

Relatie met lid:

Telefoonnummer:

### **Medische gegevens**

Vraagt de gezondheid van uw zoon/dochter speciale zorg?

- Ja, namelijk:  
 Nee

Gebruikt uw zoon/dochter medicijnen?

- Ja, namelijk:  
 Nee

Is uw zoon/dochter allergisch?

- Ja, namelijk:  
 Nee

Volgt uw zoon/dochter een dieet?

- Ja, namelijk:  
 Nee

## Gegevens verzekering en artsen

Zorgverzekering:

Polisnummer:

Naam huisarts:

Adres huisarts:

Telefoonnummer  
huisarts:

Naam tandarts:

Adres tandarts:

Telefoonnummer  
tandarts:

## Ondertekening

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:

Handtekening:

**Bedankt voor het invullen van het gezondheidsformulier.**