**Bijzonderheden gezondheid – Meerdaagse Excursie**

|  |  |
| --- | --- |
| Achternaam leerling: |  |
| Voornaam leerling: |  |
| Geboortedatum leerling: |  |
| Adres leerling: |  |
| Telefoonnummer ouders | Vader: Moeder:  |
| Telefoonnummer in geval van nood |  |
| VerzekeringsmaatschappijVerzekeringsnummer |  |
| In het bezit van een reisverzekering | Ja / Nee |

|  |  |
| --- | --- |
| In het bezit van een zwemdiploma | Ja / Nee |
| Allergieën  |  |
| Naam huisartsTelefoonnummer huisarts |  |
| Medicijnen |  |
| Overige bijzonderheden |  |

Ik verklaar dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld

Naam Handtekening

………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………