

Medische gegevens 2020

Naam zoon of dochter:

.....

Geboortedatum:

.....

Adres:

.....

.....

Naam ouder te contacteren:

.....

Gsm nr:

.....

Naam en tel.nr. van huisarts:

.....

Allergieën van zoon of dochter:

.....

.....

Andere medische gegevens die voor ons noodzakelijk zijn:

.....
.....
.....

Medicatie van zoon/dochter:

.....
.....

Graag 2 klevers van de mutualiteit toevoegen .

Mogen foto's van uw zoon of/dochter genomen worden en mogen deze op de website komen?

Ja / Nee

Handtekening ouders:

Dank
Het bestuur