|  |
| --- |
| Ouders!! Wij vragen u om deze fiche zorgvuldig in te vullen. De leiding heeft deze gegevens nodig om dit Chiro-jaar optimaal te laten verlopen. Indien u over uw kind bepaalde gegevens mondeling wil toevertrouwen, gelieve dan contact op te nemen met de leiding. Het is gewenst dat u de website in het oog houdt aangezien er via deze weg veel info wordt gegeven. **BE92 7845 4326 7623 35€** |

**Inschrijvingsfiche Chiro-jaar 2021-2022**

|  |
| --- |
| Naam van het kind: ............................................. Voornaam: .................................................Geb. Datum: ........................................................ Afdeling: ....................................................Adres: ....................................................................................................................................... ........................................................................................................................................Telefoon: ......./..................................................... GSM: ........../..............................................E-mailadres (van de ouders, verplicht):……………………………………………………………………………….. |

Gelieve een adres te noteren van een persoon die beschikbaar is indien u afwezig bent.

|  |
| --- |
| Naam: .................................................................. Telefoon: ........./.........................................Adres: ....................................................................................................................................... |

Naam en telefoon van uw huisarts: ............................................................................................

Adres huisarts:………………………………………………………………………………………………………………………..

Mag uw kind deelnemen aan normale jeugdactiviteiten?

* Sport: Ja / Nee - Trektocht: Ja / Nee
* Spel: Ja / Nee - Zwemmen: Ja / Nee

Zijn er ziekten te melden?

* Astma, suikerziekte, epilepsie, huidaandoeningen, hartaandoeningen…

Andere: .......................................................................................................................

Zijn er aandachtspunten waar de leiding rekening mee moet houden?

* vlug moe, andere .......................................................................................................

Is uw kind allergisch of gevoelig voor:

* Geneesmiddelen? Welke? .........................................................................................
* Bepaalde stoffen of levensmiddelen? Welke? ...........................................................

Werd uw kind gevaccineerd tegen klem (tetanus)? Ja / Nee

* In welk jaar? ...............................................................................................................

Draagt uw kind een bril of contactlenzen? Ja / Nee

Het verlies of beschadiging ervan is voor eigen rekening.

Andere inlichtingen of opmerkingen:

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

Handtekening