Speelpleinwerking

’t Ha-We’tje vzw

Halveweg Zonhoven

Individuele steekkaart 2019

# Gegevens van het kind

**Naam** Jan Janssens

**Adres** Dorpsstraat 1, 3520 Zonhoven

**Telefoon/Gsm-nummer (ouder/voogd)** 0490/123456

**E-mailadres** jan.janssens@gmail.com

**Geboortedatum** 01/01/2000 **Geslacht** [ ] Man [ ] Vrouw

# Te contacteren als ouders niet te bereiken zijn

**Naam (relatie)** Jef Janssens

**Telefoon/Gsm-nummer** 0480/123456

# Medische gegevens

**Naam + Telefoonnummer huisarts** Dr. Peeters 011/123456

**Vaccinatie tegen tetanus** [ ] Ja [ ] Nee **Jaar** 2000

**Allergieën voor stoffen/geneesmiddelen** schmink, isobetadine, …

**Ziektes/ingrepen** Diabetes, ADHD, nieuwe knie, …

**Het kind mag deelnemen aan volgende activiteiten**

**Sport** [ ] Ja [ ] Nee **Spel** [ ] Ja [ ] Nee

**Bosspel** [ ] Ja [ ] Nee **Zwemmen** [ ] Ja [ ] Nee

**Andere aandachtspunten/opmerkingen**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ik geef ’t Ha-We’tje de toestemming om foto’s waar het kind opstaat op hun website/Facebookpagina/Instagram te zetten**

[ ] Ja [ ] Nee

**Ik geef ’t Ha-We’tje de toestemming om enkele keren per jaar te mailen in verband met speciale activiteiten (startdag, pannenkoekendag, hulpanimatorcurses ed.)**

[ ] Ja [ ] Nee

**Het kind zal aanwezig zijn op volgende activiteiten (Let op! Inschrijving is pas definitief na betaling van €3, de plaatsen zijn beperkt)**

 **Bokrijk (10/07/2019)** [ ] Ja [ ] Nee

**Zwemmen (7/08/2019)** [ ] Ja [ ] Nee