

Toestemmingsformulier t.b.v. leerlingen die op kamp gaan

De ouder(s)/verzorger(s) van

Naam leerling:	
Geboortedatum:	
Behandelend huisarts:	
Telefoon huisarts:	

Geven hierbij toestemming dat hun kind mee mag op kamp.

Diagnose:	
Mogelijke problematiek / opmerkingen:	

Waarschuwen indien nodig:

Naam:	
Adres:	
Telefoonnummer:	

Medicijnen en dosering*	Tijdstippen	Wijze van toediening

* Medicijnen meegeven in originele verpakking en met een bijsluiter

Medische handeling	Tijdstippen	Werkwijze

Naam Ouder(s)/verzorger(s):	Datum:	Handtekening:

