

# KSA MOLENVELD



## INSCHRIJVINGSFORMULIER 2022-2023

Voornaam + naam			
Adres			
Tel nr.		GSM. Nr.	
Geb. datum		Geb. Plaats	
School			
E-mail ouder 1 (belangrijk!)			
E-mail ouder 2 (belangrijk!)			
E-mail lid (belangrijk!)			
Tak			

### MEDISCHE FICHE (voor vergaderingen)

Indien er thuis niemand te bereiken is, kunnen wij best de volgende persoon bellen (naam+adres+tel):
Naam, adres, telefoonnummer van uw huisarts :
Mag uw dochter deelnemen aan normale activiteiten (omcirkel het gepaste antwoord) : SPORT ja/nee                      TREKTOCHT ja/nee SPEL ja/nee                          ZWEMMEN ja/nee
Zijn er aandachtspunten waar de leiding dient mee rekening te houden?
Zijn er ziekten te melden? (astma, suikerziekte, huidaandoeningen, epilepsie, ...)

Moet uw kind tijdens de vergadering geneesmiddelen innemen? JA – NEEN

Zo ja, welke, hoe dikwijls, hoeveel?

Is uw kind gevoelig of allergisch voor:

- geneesmiddelen?
- bepaalde stoffen of levensmiddelen?
- Make-up/verf of andere zaken?

Werd uw dochter reeds gevaccineerd tegen klem (tetanus)? JA – NEEN

In welk jaar?

Werd uw dochter reeds gevaccineerd tegen meningitis? JA – NEEN

In welk jaar?

Wij geven de toestemming foto's van onze dochter te publiceren op onze site/Facebookpagina. JA - NEEN

Andere inlichtingen of opmerkingen?

Ik, ouder van ..... (naam)  
verklaar hierbij dat ik mijn dochter inschrijf in KSA Molenveld  
voor het werkjaar 2022-2023 en stort zo snel mogelijk € 50 op  
de rekening van KSA Molenveld BE84 4088 0239 3159 met  
vermelding 'naam' + 'tak'.

Datum + handtekening

Gelieve dit document af te geven aan Marie Verhaert (zij verzorgt de inschrijvingen) of door te mailen naar [ksamolenveld@gmail.com](mailto:ksamolenveld@gmail.com)