# https://s14-eu5.ixquick.com/cgi-bin/serveimage?url=https%3A%2F%2Fupload.wikimedia.org%2Fwikipedia%2Fen%2Fthumb%2F1%2F1a%2FScouting_Nederland_logo.svg%2F1095px-Scouting_Nederland_logo.svg.png&sp=3d1d3ecf7a88a4289cb9a196fa63f4fa Inschrijf formulier

*Scouting Wepadojeb*

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam kind:** |  |
| **Roepnaam:**  |  |
| **Geboortedatum:**  |  |
| **Woonadres:** |  |
| **Postcode en Plaats:** |  |
| **Email adres kind:** |  |
| **Naam ouder(s)/verzorger(s):** |  |
| **Adres ouder(s)/verzorger(s) indien afwijkend:**  |  |
| **Telefoon:** |  |
| **Overige telefoonnummers:** |  |
| **E-mail adres ouder(s)/verzorger(s):** |  |
| **Waaruit bestaat/wat is de beperking? (medische diagnose)** |
|  |
| **Waar heeft uw kind hulp bij nodig?**  |
|  |
| **Heeft uw kind medische hulpmiddelen? Zo je, welke (toepassing)** |
|  |
| **Zijn er spelactiviteiten waar uw kind niet aan deel mag nemen?** |
|  |
| **Kan en mag uw kind zwemmen?** |
|  |
| **Heeft uw kind een dieet?** |
|  |
| **Eventueel medicijngebruik en dosering** |
|  |
| **Is uw kind overgevoelig of allergisch voor iets?** |
|  |
| **Zijn er nog andere zaken die de leiding moet weten?** |
|  |