



# Scouting Pius XII Leidschendam

Prins Hendriklaan 30, 2264 SW, Leidschendam, Tel. 06-22451033, [www.scoutingpius12.nl](http://www.scoutingpius12.nl),  
[bestuur@scoutingpius12.nl](mailto:bestuur@scoutingpius12.nl), K.v.K. te Den Haag no: 27301979

## Medische Kaart/Contact gegevens

Wilt u alle velden duidelijk leesbaar in blokletters zo compleet mogelijk invullen.

Naam Scout:..... Geboorte datum:.....

Naam ouder(s)/verzorger(s):.....

Onderdeel: Welpen/Scheepjongens/Zeeverkenners (door halen wat n.v.t. is)

Contact gegevens:

Straat:..... Huisnummer:.....

Postcode:..... Woonplaats:.....

Email:.....

Telefoon nummer 1:..... Naam:.....

Telefoon nummer 2:..... Naam:.....

Telefoon nummer 3:..... Naam:.....

Tijdens Kamp bereikbaar via telefoon nummer: 1 / 2 / 3 (door halen wat n.v.t. is)

Zorgverzekeraar:..... polisnummer:.....

Huisarts:..... te:.....

Allergieën:.....

Relevante ziekte geschiedenis: .....

.....

.....

Medicatie gebruik:(stofnaam, dosering, frequentie) .....

.....

.....

Aandoeningen/ ziektes/ andere belangrijke informatie voor de staf:.....

.....

.....

.....

.....

De bovengenoemde scout mag van zijn en/of haar ouders/verzorgers:

Wel / Geen zwak alcoholische dranken nuttigen (door halen wat n.v.t. is)

Wel / Niet roken (door halen wat n.v.t. is)

Indien een situatie zich voordoet waarbij bovengenoemde scout door een arts gezien dient te worden, zullen de ouders/verzorgers zo snel mogelijk worden geïnformeerd. Indien de ouders-verzorgers niet bereikbaar zijn en een arts vindt direct medisch handelen noodzakelijk verlenen deze bij het ondertekenen van deze Medische Kaart/Contact gegevens hierbij toestemming.

Formulier ingevuld en gelezen door ouder/verzorger van bovengenoemde scout dhr. of mevr.:

.....

Handtekening:..... Datum:.....

.....