# Opgaveformulier Deelnemers Speelweek Neede

**Algemene gegevens:**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam deelnemer:  |  |
| Adres:  |  |
| PC+ Woonplaats:  |  |
| Telefoonnummer: Mobiel nummer: |  |
| E-mail:  |  |
| Geboortedatum:  |  |
| Toestemming om foto’s af te drukken in krant, folders, film (ter promotie van de Speelweek)  | Ja / Nee |
| Toestemming om vervoerd te worden in een personenauto ( sponsoring bedanken ) | Ja / Nee |
| **Ziektekostenverzekering**Zorgverzekeraar: Nummer:  |  |
| **WA-verzekering**Verzekeraar:Nummer: |  |
| **Huisarts**Naam:Adres:Telefoonnummer: |  |
| **Tandarts**Naam:Telefoonnummer: |  |
| ContactpersoonNaam: Telefoonnummer:  |  |

**Handreikingen / bijzonderheden:**

|  |  |
| --- | --- |
| Welke beperking heeft uw kind?Wilt u hier eventuele diagnoses vermelden? |  |
| Op welk ontwikkelingsniveau functioneert uw kind? Een leeftijdsindicatie zou fijn zijn.  |  |
| Heeft uw kind epilepsie? Zo ja, wat moeten wij doen bij een insult?  |  |
| Heeft uw kind een allergie? (bv voeding of wespen) Zo ja, hoe ziet een allergische reactie eruit en wat moeten wij doen? |  |
| Is uw kind angstig voor bepaalde dingen (bv. Beesten, onweer, ballonnen). Zo ja, hoe reageert uw kind en wat moeten wij doen?  |  |
| Heeft uw kind een zintuiglijke beperking (bv. slechtziend of slechthorend)?  |  |
| Gebruikt uw kind medicijnen? Zijn er ook medicijnen die wij moeten toedienen tussen 9.00 en 16.00?Wat is de naam van de medicatie en waarvoor is het bedoeld? |  |
| Heeft uw kind een dieet? Heeft uw kind extra begeleiding nodig tijdens het eten? Hoeveel eet uw kind normaal tijdens het middageten |  |
| Is uw kind zindelijk? Kan uw kind zelf aangeven wanneer hij / zij naar het toilet moet? Heeft uw kind hulp nodig op de wc?  |  |
| Kan uw kind lange afstanden lopen (bv.een half uur)?  |  |
| Heeft uw kind de neiging tot weglopen of het opzoeken van gevaarlijke situaties?  |  |
| Kan uw kind zwemmen? Heeft uw kind zwemdiploma’s? Zo ja welke?Heeft uw kind oordoppen in tijdens het zwemmen?  |  |
| Wat vindt uw kind erg leuk om te doen? |  |
| Zijn er nog kinderen waar uw kind graag of juist liever niet bij in de groep komt? |  |
| Heeft uw kind nog een voorkeur in begeleider?Man / vrouw of een bepaald persoon? |  |
| Heeft u nog tips voor de begeleiding van uw kind? Zijn er nog bijzonderheden die wij moeten weten?  |  |