

Alle gegeven informatie wordt vertrouwelijk behandeld met respect voor de jongere.

Contactgegevens sporter:

Naam: _____ Voornaam: _____

Geslacht: Man Vrouw

Geboortedatum: _____

E-mail: _____

Contactpersoon 1 bij noodgeval:

Naam: _____

Deze persoon is: Ouder Opvoeder Andere nl. _____

Gsm-nummer: _____ _____ _____

Contactpersoon 2 bij noodgeval:

Naam: _____

Deze persoon is: Ouder Opvoeder Andere nl. _____

Gsm-nummer: _____ _____ _____

Medische gegevens:

Huisarts: _____ Telefoonnummer: _____

Adres: _____

Omschrijving beperkingen: _____

Medische gegevens:

Is je kind allergisch: Ja Nee

Zo ja, waarvoor? _____

Ziet je kind goed? Ja Nee

Hoort je kind goed? Ja Nee

Heeft je kind epilepsie? Ja Nee

Heeft je kind bepaalde angsten? Ja Nee

Zo ja, welke? _____

Begeleiding:

Heb je tips in functie van de begeleiding van je kind? (bv. hoe reageren op frustraties, hoe positief gedrag stimuleren, ...) _____

Toiletgebruik: Hulp Semi-hulp Zelfstandig

Functioneren in groep:

Legt je kind zelf gemakkelijk contact met begeleiders? Ja Nee

Legt je kind zelf gemakkelijk contact met deelnemers? Ja Nee

Heb je tips in functie van de communicatie met je kind? (bv. hoe communiceren met je kind (SMOG, picto-systeem, enz.), taalbegrip van je kind, enz.) _____

Eventueel andere hobby's: _____

Handtekening: _____ Datum: _____

We verzekeren je er nogmaals van dat alle gegeven informatie vertrouwelijk wordt behandeld met respect voor de jongere.