Het is belangrijk dat je onderstaande gegevens invult, zodat wij, als zich de omstandigheden voordoen, adequaat kunnen reageren. Wil je deze kaart invullen en bij vertrek naar je bestemming of bij aankomst op kamplocatie aan je staf geven? De staf zorgt ervoor dat met de door jou verstrekte gegevens zorgvuldig wordt omgegaan.

**Persoonsgegevens**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Naam |  | Woonplaats |  |
| Voorletters |  | Telefoon |  |
| Geboortedatum |  | Mobiele telefoon |  |
| Adres |  | BSN-nummer |  |
| Postcode |  |  |  |

**Contactpersonen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Wie wil je (laten) waarschuwen als er zich bijzondere omstandigheden voordoen? | | | |
| Naam |  | Wie is je genoemde contactpersoon? (omcirkel) | |
| Adres |  | Moeder, vader, broer, zus, zwager, schoonzus | |
| Woonplaats |  | of andere: |  |
| Mobiele telefoon |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Predikant / wijkouderling | | Huisarts | |
| Naam |  | Naam |  |
| Telefoon |  | Telefoon |  |
| Kerkgenootschap |  |  |  |

**Verzekering en gezondheid**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Gegevens ziektekosten verzekeraar / reisverzekering | | |  | |  |
| Verzekeraar |  | | Telefoon | |  |
| Polisnummer |  | | Alarmnummer | |  |
|  |  | |  | |  |
| Heb je een bepaalde ziekte? | | Nee / ja, namelijk: | | |  |
| Gebruik je medicijnen? | | Nee / ja, namelijk: | | |  |
| Wat is je bloegroep? | |  | | |  |
| Gebruik je een dieet? | | Nee / ja, welk dieet: | | | |
| Zijn er bijzonderheden in je gezinsomstandigheden? | | Nee / ja, namelijk: | | | |
| Ben je ingeënt voor bof, rode hond en mazelen (BMR-vaccin)? | | | | Nee / ja |  |