

OUDERVERKLARING



Ondergetekende, ouder(s)/verzorger(s) van:

Naam kind		Achternaam	
Adres		Email adres	
Postcode		Woonplaats	
Telefoon		Mobiel nummer	
Geb. datum		Geb. plaats	

Verklaart dat zijn/haar*) zoon/dochter*) staat ingeschreven als lid Scouting Hintham en de landelijke vereniging van Scouting Nederland. Hij/zij geeft de stafleden toestemming om zijn/haar*) zoon/dochter*) deel te laten nemen aan alle activiteiten welke georganiseerd worden door of onder supervisie van Scouting Nederland.

Geeft wel/geen toestemming aan Scouting Hintham om foto's van zijn/haar* zoon/dochter* te plaatsen op social media van Scouting Hintham. De foto's worden uitsluitend geplaatst om mooie herinneringen aan de scouting bijeenkomsten vast te leggen en de ouders te laten zien wat de leden doen. Deze worden niet voor commerciële doeleinden gebruikt.

Is bekend en ga akkoord met het privacyreglement van Scouting Hintham, zoals dat op de website staat vermeld.

Gaat akkoord met de maatregelen die door de gezamenlijke stafleden worden genomen in het belang van het kind en/of de groep.

Kosten voortvloeiend uit ziekte of ongeval van mijn zoon/dochter komen volledig voor mijn rekening/ziektekostenverzekering.

Wij zijn voor ziektekosten verzekerd bij:

Naam		Polisnr. kind	
-------------	--	----------------------	--

Onze huisarts is:

Naam			
Adres			
Postcode		Woonplaats	
Telefoon		Mobielnummer	

Ik heb deze ouderverklaring als ouder(s)/verzorger(s) volledig en naar waarheid ingevuld.

Ondertekening:

Datum	Naam	Handtekening ouder/ verzorger

* doorhalen wat niet van toepassing is.

Ouderverklaring
Scouting Hintham



Scouting



Activiteiten – formulier

Scouting Hintham

* doorhalen wat niet van toepassing is.