

SOS formulier

Geachte ouders/verzorgers,

Omdat blijkt dat er regelmatig wijzigingen zijn in contact- en werkadressen, verzoeken wij u om elk jaar dit formulier in te vullen. In geval van calamiteiten heeft de betreffende leerkracht dan de juiste gegevens bij de hand. Wilt u voor **elk kind** een apart formulier invullen en dit inleveren bij de groepsleerkracht van uw zoon en/of dochter.

Persoonlijke gegevens van het kind	
Naam:	
Groep:	
Telefoonnummer:	
Geboortedatum:	
Verzekeringsnummer:	
Medicijngebruik:	
Laatste tetanusinjectie gehad op:	

Persoonlijke gegevens moeder / vader / verzorg(st)er:	
Naam:	
Mobiele nummer:	
Emailadres:	
Werk:	Werkdagen: Ma. / Di. / Woe. / Do. / Vrij.
Adres werk:	
Telefoonnummer werk:	
Naam:	
Mobiele nummer:	
Emailadres	
Werk + Werkdagen	Werkdagen: Ma. / Di. / Woe. / Do. / Vrij.
Adres werk:	
Telefoonnummer werk:	

Waarschuwen in geval van nood (indien de ouders/ verzorgers niet te bereiken zijn):

1 e contact		2 e contact	
Naam:		Naam:	
Adres:		Adres:	
Telefoonnummer:		Telefoonnummer:	
Relatie tot kind:		Relatie tot kind:	

Instanties

Gegevens huisarts:		Gegevens tandarts:	
Naam:		Naam:	
Adres:		Adres:	
Telefoonnummer:		Telefoonnummer:	
Relatie tot kind:		Relatie tot kind:	

- Ik geef toestemming om mijn adres gegevens op de groepslijst te plaatsen
- Ik geef geen toestemming om mijn adres gegevens op de groepslijst te plaatsen

Mijn kind is overgevoelig/allergisch voor de volgende zaken:

Medische bijzonderheden:

Dieet voorschriften:

U, ouders/verzorgers, bent verplicht, en ervoor verantwoordelijk, ervoor te zorgen dat de gegevens op dit formulier zolang uw kind bij ons op school zit, actueel zullen blijven en op school aanwezig zijn. Het is voor de gezondheid van uw kind, van groot belang dat de gegevens actueel blijven.

Om die reden verklaart u dan ook dat u veranderingen direct zult doorgeven aan de directie van de school.

Ieder jaar vraagt de school u dit formulier opnieuw in te vullen. Voor meer informatie over medisch handelen en medicijnverstekken verwijzen wij naar het medicijnprotocol van Stichting Flore.

Ondertekening door ouders/verzorgers:

Naam: _____

Plaats: _____

Datum: _____

Handtekening: _____

Met vriendelijke groet,

Het team van Reflector