

Inschrijfformulier - TipTopTalent Activiteiten

Persoonlijke gegevens van het kind:

- Naam van het Kind: _____
- Geboortedatum: ____ / ____ / ____
- Geslacht: Jongen Meisje
- Adres: _____
- Postcode: _____ Woonplaats: _____
- Telefoonnummer ouders/verzorgers: _____
- E-mailadres ouders/verzorgers: _____

Medische informatie:

- Zijn er medische aandoeningen of allergieën waarvan wij op de hoogte moeten zijn? Zo ja, geef details:

- Zijn er medicijnen die het kind momenteel gebruikt? Zo ja, geef details:

Noodcontact:

- Naam Noodcontactpersoon: _____
- Telefoonnummer Noodcontactpersoon: _____

Toestemming:

- Ik geef toestemming voor het bijwonen van de activiteiten van TipTopTalent.
- In geval van nood geef ik toestemming om medische zorg te verlenen aan mijn kind.

Overige informatie:

- Hoe heeft u van TipTopTalent gehoord? _____
- Zijn er specifieke interesses of talenten van uw kind waarvan u wilt dat we op de hoogte zijn?

Akkoord en Ondertekening:

Ik verklaar dat de bovenstaande informatie waarheidsgetrouw en volledig is.

Ondertekening ouder/verzorger: _____ Datum: ____ / ____ / ____

Let op: Door dit formulier in te vullen en te ondertekenen, gaat u akkoord met deelname aan de activiteiten van TipTopTalent en geeft u toestemming voor het gebruik van de verstrekte informatie voor activiteitengerelateerde communicatie.