

# Inschrijfformulier Zevensprong 2024



Dit inschrijfformulier is enkel bedoeld voor kinderen uit groep 3 en 4 die niet op regulier of speciaal basisonderwijs zitten. Voor die kinderen kan er namelijk tijdens de inschrijfweek van 8 t/m 14 april ingeschreven worden via de link naar het digitale inschrijfformulier, te vinden op [www.zeven-sprong.nl/inschrijven](http://www.zeven-sprong.nl/inschrijven)

De Zevensprong vindt plaats van dinsdag 9 t/m vrijdag 12 juli 2024.

Na invullen kan dit formulier ingeleverd worden bij:

Hilde van den Enden  
Dominee Hoogetveenstraat 36  
5491 AT Sint-Oedenrode

Bij vragen kunt u bellen of appen met Hilde via 06-83490306 of een mail sturen naar [info@zeven-sprong.nl](mailto:info@zeven-sprong.nl)

---

Graag de onderstaande gegevens over het deelnemende kind zo duidelijk en volledig mogelijk invullen!

Voornaam: \_\_\_\_\_

Achternaam: \_\_\_\_\_

Straat en huisnummer: \_\_\_\_\_

Mobiel nummer (Op dit nummer dient iemand de hele week beschikbaar te zijn!)

1: \_\_\_\_\_

2: \_\_\_\_\_

Ik wil graag in het groepje bij: (Maximaal twee namen invullen)

1: \_\_\_\_\_ Van basisschool: \_\_\_\_\_

2: \_\_\_\_\_ Van basisschool: \_\_\_\_\_

## Akkoordverklaring (geldig in de week van de Zevensprong)

Wij, de ouder(s)/verzorger(s) van bovengenoemde deelnemer, geven toestemming voor de verwerking van persoonsgegevens, gebruik van media en om ons kind te laten behandelen door een arts of in een ziekenhuis in geval van nood, dit ter beoordeling van een deskundige.

U verklaart door ondertekening dat u akkoord gaat met bovengenoemde.

Naam ouder/verzorger: \_\_\_\_\_

Datum ondertekening: \_\_\_\_\_

Handtekening: \_\_\_\_\_

Mocht u vragen of bezwaar hebben tegen één van bovenstaande, maar wilt u uw kind graag deel laten nemen dan verzoeken wij u contact met ons op te nemen.

## Medische- omgangsgegevens deelnemer

We willen u met klem vragen bijzonderheden (allergieën, ziektes, stoornissen, beperkingen, e.d.) van het kind aan ons door te geven. We gebruiken deze informatie natuurlijk alleen om er voor uw kind een fijne week van te maken. Wij kunnen alleen met de juiste gegevens over uw kind onszelf en de vrijwilligers goed voorbereiden. Wij willen u er op wijzen dat alle gegevens met de grootste zorgvuldigheid worden behandeld. We gebruiken deze alleen ter ondersteuning van de EHBO en voor uw kind in situaties waarin dat nodig is. Deze gegevens worden na afloop van de Zevensprong vernietigd.

Hij/zij lijdt aan:  Astma/bronchitis

Hooikoorts

Epilepsie

Wagenziekte

Geen bijzonderheden

Iets anders, namelijk: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Gebruikt hij/zij medicijnen?  Ja  Nee

Moet hij/zij deze medicijnen innemen tijdens de Zevensprong?  Ja  Nee

Zo ja, kan hij/zij dat zelfstandig?  Ja  Nee

Is er sprake van overige speciale zorg (bijvoorbeeld een dieet, autisme, ADHD)?  Ja  Nee

Zo ja, wat dan: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Heeft hij/zij moeite met winnen / verliezen?  Ja  Nee

Is hij/zij gevoelig voor prikkels?  Ja  Nee

Heeft hij/zij vaak wat meer uitleg nodig?  Ja  Nee

Heeft hij/zij moeite met alleen of juist samen spelen?  Ja  Nee

Hij/zij heeft soms even tijd voor zichzelf nodig  Ja  Nee

Eventuele algemene opmerkingen of bijzonderheden: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Wij willen vooraf even (telefonisch) contact omtrent de invulling van de week / omgang met ons kind

Wilt u op de hoogte blijven van onze activiteiten voor, tijdens en na de Zevensprong, vul hieronder dan uw email-adres in. Er worden 3 à 4 nieuwsbrieven per jaar verzonden.

E-mail adres: \_\_\_\_\_