

de knoevel

stichting



Om te voorkomen, dat er medische complicaties ontstaan door of tijdens de activiteiten van de stichting is onderstaande medische verklaring van belang.

Naam arts:

Telefoonnummer arts:

Naam patiënt:

Geboortedatum patiënt:

Postcode/woonplaats patiënt:

Zijn er activiteiten waaraan patiënt niet aan mag deelnemen ?

Zo ja, zulks hier gaarne aangeven.

Zijn er specifieke zaken waar rekening mee moet worden gehouden tijdens de Knoeveldag ?

Zo ja, zulks hier gaarne aangeven.

Plaats:

Datum:

Handtekening arts:

Handtekening ouder/verzorger:

N.b. gaarne deze medische verklaring samen met het aanmeldingsformulier sturen naar:

Stichting de Knoevel, Glazeniersdreef 54, 6216 NZ Maastricht.