

# Registratieformulier zomerkamp Oranjeschool 25-29 juni 2018

Ik geef mijn kind(eren) op voor het zomerkamp 2018 op de Oranjeschool.

Het kamp vindt plaats op de French American School of Puget Sound van 25 t/m 29 juni 2018. Kampdagen starten om 9.00 uur en eindigen om 15.00 uur. Het kamp is voor Nederlandssprekende kinderen van 4 t/m 12 jaar.

Naam deelnemer(s)	Geboortedatum

## Contactgegevens ouders/verzorgers:

Naam ouders/verzorgers: \_\_\_\_\_

E-mailadres: \_\_\_\_\_

Postadres: \_\_\_\_\_

Deelnamekosten aan het zomerkamp 2018 bedragen \$350 per kind. Voor het tweede, derde of vierde kind bedragen de kosten \$300 per kind. Bij registratie dient een aanbetaling te worden voldaan van \$50 per kind. De totale deelnamekosten dienen vóór 1 juni 2018 betaald te worden.

Annulering is mogelijk tot Memorial Day (28 mei 2018), waarbij de aanbetaling wordt geretourneerd.

Hierbij registreer ik mijn kind(eren) voor het zomerkamp 2018 en de aanbetaling van \$50 per kind voldoe ik per omme gaande (gaarne aankruisen):

- per cheque (gaarne toevoegen aan het registratieformulier)
- per bankbetaling (de Oranjeschool e-mailt een factuur met instructies)

Naam ouder/verzorger

Datum

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Handtekening

## In geval van nood

Familiegegevens		
Voornaam en achternaam kind(eren):		
Ouder/verzorger 1:	Mobiel telefoonnummer:	
Ouder/verzorger 2:	Mobiel telefoonnummer:	
Zijn er juridische afspraken betreffende de verzorging van uw kind?		
Medische informatie van uw kind		
Heeft uw kind medische problemen zoals allergieën, astma, epilepsie e.d. of zijn er andere problemen zoals dyslexie, stotteren of met het gehoor/gezichtsvermogen etc. waarvan de Oranjeschool op de hoogte zou moeten zijn?		
In geval van nood proberen we eerst de ouders/verzorgers te bereiken, daarna de onderstaande personen. Zij zijn tevens geautoriseerd om uw kind op te halen van school.		
	<b>Naam:</b>	<b>Mobiel telefoonnummer:</b>
Noodcontact 1:		
Noodcontact 2:		
Dokter: Naam en tel.nr.:		Voorkeur ziekenhuis:
Consent for leaving school premises		
I hereby give consent for my child(ren):		
for having teachers leave the school premises for walks or play in groups outside of FASPS grounds.		
Consent for ill child to be taken to emergency room		
I hereby give consent for my child(ren):		
when ill, to be taken to the nearest emergency center by the care facility staff if I cannot be contacted. I consent to an ambulance being called to transport the child, if necessary.		
Handtekening verzorger(s)	Naam in blokletters	Datum
(Ik verklaar hierbij bovenstaande informatie naar beste eer en geweten te hebben ingevuld.)		
(Ik verklaar hierbij bovenstaande informatie naar beste eer en geweten te hebben ingevuld.)		