



De Baan

AANMELDINGSFORMULIER

Vakantiereizen 2014

Deelnemer

Naam _____

Adres _____

Postcode/plaats _____

Telefoon _____ **Mobiel** _____

Email: _____

Geboortedatum _____

Woonsituatie

Bij ouders/ik woon zelfstandig/in een woonvoorziening*,nl: _____

Contactpersoon (indien afwijkend van adres hierboven)

Naam _____

Adres _____

Postcode/plaats _____

Telefoon _____ **Mobiel** _____

Email: _____

Ik schrijf mij in voor: ☐ Uitwaaien in Friesland (Tienerweekend)
☐ Lekker genieten in Limburg
☐ Grenzeloze avonturen in Limburg
☐ Relaxen Limburg

Ik betaal via indicatie PGB Ja/Nee*

Naam huisarts _____

Telefoon _____

Ziektekostenverzekeraar _____

Polisnummer _____

Met deze vriend/vriendin wil ik graag samen in één bungalow:** _____

Lees onderstaande vragen goed door en vul deze zo volledig mogelijk in. Zo weten wij precies wat voor ondersteuning je nodig hebt en wat voor jou belangrijk is. Voeg eventueel kopie van een persoonsbeschrijving bij. Wij gaan zorgvuldig met je gegevens om. De vrijwilligers krijgen een kopie van dit formulier, na afloop van de vakantie leveren zij deze weer bij ons in.

Kun je goed lopen?

☐ Ja, ik kan zonder hulp een flinke wandeling maken, ook in heuvelachtig terrein.

☐ Nee, ik kan zonder hulp slechts een kleine wandeling van minder dan 1 uur maken.

☐ Nee, ik maak gebruik van ☐ rolstoel ☐ rollator ☐ arm (af en toe) ☐ arm (altijd)

Heb je lichamelijke of psychiatrische beperkingen?

☐ Nee ☐ Slechthorend

☐ Slechtziend ☐ Incontinentie

☐ Autisme ☐ Depressies

☐ Praat moeilijk/slecht te verstaan ☐ Anders, nl. _____

Kun je zonder begeleiding achterblijven?

Nee/Ja*

Kun je zelfstandig iets ondernemen?

Nee/Ja*

Beheer je je eigen zakgeld?

Nee/Ja*

*Doorhalen wat niet van toepassing is

**Wij doen ons best aan je wens te voldoen, maar soms lukt dit niet.

**Vergeet de achterzijde
niet in te vullen!**

Gebruik je medicijnen?

- ☐ Nee ☐ Ja, nl. _____
Voeg eventueel een overzicht bij. Vergeet wijzigingen niet aan ons door te geven.

Heb je hulp of toezicht nodig bij de medicijnen?

- ☐ Nee
☐ Ja, medicijnen in eigen beheer, ik neem ze zelf in.
☐ Ja, medicijnen in eigen beheer, ik neem ze zelf in, begeleiding moet wel navragen of de medicijnen ingenomen zijn.
☐ Ja, medicijnen zijn volledig in beheer bij begeleiding en ik heb hulp nodig bij innemen.

Heb je last van epilepsie?

- ☐ Nee ☐ Ja, _____ keer per dag/week/maand/jaar*
Hoe verloopt zo'n aanval? _____
Wat kunnen wij dan voor je doen? _____
Welke medicatie heb je dan nodig? _____

**Heb je hulp nodig bij:
Wassen en douchen**

Nee/Ja* Zo ja, welke hulp heb je nodig? _____

Aan- en uitkleden

Nee/Ja* Zo ja, welke hulp heb je nodig? _____

Tanden poetsen

Nee/Ja* Zo ja, welke hulp heb je nodig? _____

Toiletgang

Nee/Ja* Zo ja, welke hulp heb je nodig? _____

Scheren

Nee/Ja* Zo ja, welke hulp heb je nodig? _____

Heb je allergieën? Nee/Ja*,nl. _____

Heb je een andere aandoening waarvan het belangrijk is dat wij het weten?

Nee/Ja*,nl. _____

Mag je alles eten? ☐ Ja ☐ Nee, ik mag geen _____

Mag je alcohol? ☐ Nee ☐ Ja, _____ glazen per dag
☐ Ja, hoeveelheid mag ik zelf bepalen

Kun je zwemmen? ☐ Nee ☐ Ja, zonder toezicht
☐ Ja, met toezicht

Zijn er verder nog dingen die wij moeten weten om je goed te kunnen begeleiden? Denk aan vaste gewoontes of bijzonder gedrag. Je kunt eventueel extra informatie meesturen.

Ondergetekenden verklaren dat zij de gegevens volledig en naar waarheid hebben ingevuld. Zij gaan akkoord met de algemene voorwaarden zoals vermeld in de brochure van onze vakantiehuizen. Als dit formulier niet ondertekend is door ouders, begeleiders of wettig vertegenwoordigers gaan wij er vanuit dat de inschrijver de wettig vertegenwoordiger is. Na de beoordeling van dit formulier bericht De Baan of de aangemelde persoon definitief ingeschreven is voor desbetreffende reis.

Tijdens onze vakanties worden er af-en-toe foto's gemaakt. Soms gebruiken we deze foto's voor publicaties of op onze website. Wij gaan er vanuit dat je hier geen bezwaar tegen hebt. Mocht dit wel zo zijn dan vragen we je dit vooraf bij één van de cultureel werkers te melden.

Handtekening inschrijver

Handtekening ouder/begeleider/bewindvoerder
