



Toelating dringende medische ingreep

Hiermee geven wij,

.....(naam ouders/voogd),

ouders/voogd van

.....(naam lid)

de toestemming tot dringend heelkundig ingrijpen bij een ongeval
wanneer dit medisch noodzakelijk wordt geacht en wanneer wij
onmogelijk te bereiken zijn.

Normaal zijn wij te bereiken op:

Adres:

.....

Telefoonnummer:

Bij eventuele afwezigheid kan u ook volgende persoon contacteren:

Naam:

Telefoonnummer:

Eventuele opmerkingen:

.....

.....

Handtekening ouders/voogd:

Datum:

Wanneer er iets misloopt...
CRISIS- EN NOODSITUATIES

35e Schilde