



# Aanvraagformulier

Dit zorgvuldig - liefst IN DRUKLETTERS - ingevuld aanvraagformulier sturen naar:

Vakantiewerking KVG Limburg  
Rederijkersstraat 53  
3500 Hasselt

Bestemd voor administratie  
Computernummer: 2019.....  
Ingekomen op: ..... / ..... / .....

## De inschrijvingen starten vanaf 1 januari 2019

Correspondentieadres van deelnemers of begeleiding (waar alle info naar toe gestuurd wordt)

Naam: ..... Voornaam: .....  
t.a.v. / PA: .....  
Straat: ..... huisnummer: ..... busnummer: .....  
Postnummer: ..... Gemeente: .....  
Geboorteplaats: ..... Geboortedatum: ..... / ..... / .....  
Telefoon: ..... (naam eigenaar telefoon: .....)  
GSM: ..... (naam eigenaar GSM: .....)  
Emailadres: .....

Wenst zich in te schrijven voor de volgende vakantie van de werkgroep vakanties Limburg

- 1 Vakantie voor jongvolwassenen met een mentale handicap te Opglabbeek (02/07/2019 t/m 9/07/2019)
- 2 Vakantie voor jongeren met een mentale handicap te Opglabbeek (11/07/2019 t/m 20/07/2019)
- 3 Integratievakantie voor jongeren met een fysieke handicap te Opglabbeek (21/07/2019 t/m 30/07/2019)
- 4 Kindervakantie voor kinderen met en zonder een handicap te Opglabbeek (01/08/2019 t/m 10/08/2019)

*(Opmerking: De begeleiding moet er eventueel rekening mee houden dat er enkele dagen extra bijkomen als voorbereiding en opruiming)*

Ik ga mee als:  Persoon met een handicap  Valide  Kind begeleiding  
 Deelnemer  Begeleiding  Keukenploeg

### Belangrijke gegevens:

- Ik ben lid van KVG:  Nee  Ja, met lidnummer: .....
- Ziekenfonds: .....
- Ik heb een rolstoel nodig:  Altijd  Nooit  Voor lange afstanden
- Ik breng een rolstoel mee:  Ja, een gewone  Ja, een elektrische  Nee
- Handicap: aard  Fysisch  Sociaal  Mentaal, met IQ: .....
- graad  Licht  Matig  Zwaar
- slechtziende  Ja  Nee
- Ik ben vegetariër:  Ja  Nee
- en eet geen  Vlees  Vis  Eieren
- andere voedingsmiddelen die ik niet eet: .....
- .....
- Wanneer er foto's gemaakt worden van mij, dan mag KVG die gebruiken voor publicaties  
 Nee  Ja

Ik verbind me ertoe deze gegevens correct en volledig in te vullen.  
Handtekening en naam:

Adres van de verantwoordelijken (als dit verschillend is van correspondentieadres)

Naam: ..... Voornaam: .....

Straat: ..... Huisnummer: ..... Busnummer: .....

Postnummer: ..... Gemeente: .....

Telefoon: ..... / ..... GSM: ..... / .....

Waar kan men een verantwoordelijke bereiken tijdens de vakantieperiode in geval van nood:

Naam en plaats: .....

Telefoon: ..... / .....

Meerdere inlichtingen over de deelnemer of begeleiding

Ik ga nog naar school     Ik werk reeds     Ik ben niet-werkend

● Ik ben lid van een jeugdbeweging:  Ja                       Neen                       Geweest

● Mijn studies of beroep zijn: .....

● Type onderwijs: .....

● Ik heb ervaring als begeleiding: waar: .....

hoeveel jaren: .....

eventueel attestnummer: .....

● Ik verblijf in een instelling:                       Intern                                       Extern

Ik verblijf er:  Tijdens de week     Tijdens het weekend     Tijdens de vakanties

In welke leefgroep: .....

● Als vrijetijdsbestedingen doe ik aan: .....

.....

.....

.....

#### Alleen voor deelnemers met en zonder een handicap

① Bijgevoegd graag een verslag met speciale aandachtspunten voor de sociale omgang.  
(geef een duidelijke gedragsomschrijving over hoe de persoon zich gedraagt en hoe best er mee om te gaan)

① Voor gehandicapten die verblijven in een instelling is een recent observatieverslag of evaluatieverslag noodzakelijk!

Een onvolledig ingevuld inschrijvingsformulier zonder verslag geldt niet als aanvraag

Dit zorgvuldig ingevuld aanvraagformulier sturen naar:  
VAKANTIEWERKING, KVG LIMBURG, REDERIJKERSSTRAAT 53, 3500 HASSELT





- Vroegere ziekten (die voorbij zijn) en/of heelkundige ingrepen (welke en wanneer):

.....  
 .....  
 .....

MEDICATIE EN VERZORGING:

- Moet de deelnemer geneesmiddelen nemen tijdens de vakantieperiode:

Nee     Ja, de volgende (+ frequentie): .....

.....  
 .....

*(Als er na het opmaken van deze medische fiche andere geneesmiddelen moeten ingenomen worden, laat dit dan uitdrukkelijk weten op de vakantieplaats!)*

- Welke speciale verzorging is vereist gezien de handicap: .....

.....  
 .....

- Is de deelnemer gevoelig voor bepaalde stoffen, medicamenten of levensmiddelen:

Nee     Ja, de volgende: .....

.....

- Is de deelnemer gevaccineerd tegen klem:     Nee     Ja, op: ..... / ..... / .....

DEELNAME AAN ACTIVITEITEN:

- Mag de deelnemer deelnemen aan sport:     Ja     Nee     Ja, met toezicht
- Mag de deelnemer deelnemen aan spelen:     Ja     Nee     Ja, met toezicht
- Mag de deelnemer deelnemen aan zwemmen:  Ja     Nee     Ja, met toezicht

Eventuele opmerkingen hieromtrent:

.....  
 .....  
 .....

HEBT U NOG SPECIFIEKE AANDACHTSPUNTEN DIE NUTTIG ZOULDEN KUNNEN ZIJN?

.....  
 .....  
 .....

STEMPEL VAN DE HUISARTS

HANDTEKENING VAN DE HUISARTS

*Geef voldoende en noodzakelijke medicatie mee op vakantie. Vermeld tijdstip van inname, wijze van inname en hoeveelheid. Enkele strookjes van het ziekenfonds voegen bij de medische fiche. Zijn er wijzigingen in geneeskundige situatie, zeg ze ons in volle vertrouwen. In de mate van het mogelijke zal er een verpleegkundige aanwezig zijn op onze vakanties. Denk eraan dat je je ISI+-kaart, Kids-id of eID meebrengt samen met een tweetal strookjes van je ziekenfonds.*