



---

## INSCHRIJFFORMULIER VAKANTIEWEKEN VOOR OUDEREN | 2022

---

**Ondergetekende(n)** geeft/geven zich hierbij op voor deelname aan een vakantie week voor ouderen:

Naam: Dhr. \_\_\_\_\_ Geb. datum: \_\_\_\_\_

Naam: Mw. \_\_\_\_\_ Geb. datum: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_ PC, woonplaats: \_\_\_\_\_

Tel. nummer: \_\_\_\_\_ Mobiel: \_\_\_\_\_

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

Correspondentie over de vakantie weken wens ik (of: wensen wij) voortaan te ontvangen per:  post  e-mail.

**Gegevens contactpersonen** | *Wie moet er, indien nodig, gewaarschuwd worden? (graag alle gegevens invullen!)*

Naam: \_\_\_\_\_ Tel. nummer: \_\_\_\_\_

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

Relatie:  zoon  dochter  familie  buren  anders, namelijk: \_\_\_\_\_

Huisarts: \_\_\_\_\_ Tel. nummer: \_\_\_\_\_

Predikant/wijkouderling: \_\_\_\_\_ Tel. nummer: \_\_\_\_\_

Kerkverband: \_\_\_\_\_ Plaats: \_\_\_\_\_

**Keuze vakantie week** (aankruisen a.u.b.):

- |  |  |
|--|--|
| <input type="radio"/> <b>01</b> – De Rijk, Hotel De Rijk Eilanden ( <u>meer zorg</u> ) | <input type="radio"/> Week: 18-25 juni 2022      |
| <input type="radio"/> <b>03</b> – Beekbergen, Hotel De Stoppelberg                     | <input type="radio"/> Week: 23-30 juli 2022      |
|  | <input type="radio"/> Midweek: 25-30 juli 2022   |
| <input type="radio"/> <b>04</b> – Bergeijk, Groepsaccommodatie De Putse Hoeve          | <input type="radio"/> Week: 23-30 september 2022 |

**Bijzonderheden** (graag duidelijk beantwoorden of aankruisen wat van toepassing is):

- Kamer:  eenpersoonskamer  tweepersoonskamer, samen met: \_\_\_\_\_
  - Graag (indien mogelijk) naast de kamer van: \_\_\_\_\_
  - Maakt u gebruik van loop-/hulpmiddelen? | *N.B. U dient deze hulpmiddelen zelf mee te nemen!*  
 Nee  Ja, namelijk:  rollator  looprek  rolstoel  stok/krukken
  - Dieetwensen:  suikervrij  zoutarm  vetarm  anders, nl. \_\_\_\_\_
  - Beschikt u in de vakantie week over een eigen auto?  Ja  Nee
    - Zo ja, bent u bereid deze 's zondags te gebruiken voor de kerkgang?  Ja  Nee
    - Zo ja, hoeveel personen kunnen er dan met u meerijden? \_\_\_\_\_ personen
  - Gebruikt u (regelmatig) medicijnen?  Ja  Nee
- N.B. Enkele weken voor vertrek ontvangt u een formulier waarop u uw medicatie kunt invullen.*

**Gegevens meer zorg** (alleen invullen als u meer zorg nodig heeft):

1. Heeft u hulp nodig bij de algemeen dagelijkse levensverrichtingen?

Nee  Ja, namelijk bij:

- |                            |                            |                              |                            |
|----------------------------|----------------------------|------------------------------|----------------------------|
| a. aan- en uitkleden       | <input type="radio"/> geen | <input type="radio"/> weinig | <input type="radio"/> veel |
| b. in en uit bed gaan      | <input type="radio"/> geen | <input type="radio"/> weinig | <input type="radio"/> veel |
| c. wassen / douchen        | <input type="radio"/> geen | <input type="radio"/> weinig | <input type="radio"/> veel |
| d. toiletgang              | <input type="radio"/> geen | <input type="radio"/> weinig | <input type="radio"/> veel |
| e. eten                    | <input type="radio"/> geen | <input type="radio"/> weinig | <input type="radio"/> veel |
| f. verplaatsen binnenshuis | <input type="radio"/> geen | <input type="radio"/> weinig | <input type="radio"/> veel |
| g. verplaatsen buitenshuis | <input type="radio"/> geen | <input type="radio"/> weinig | <input type="radio"/> veel |

2. Ontvangt u hulp in het dagelijks leven?

Nee  Ja, van:  wijkverpleging  thuiszorg  familie

anders, nl. \_\_\_\_\_

Hoe vaak? \_\_\_\_\_ keer per: \_\_\_\_\_ (maand / week / dag)

3. Heeft u wondverzorging nodig?

Nee  Ja

4. Heeft u een pacemaker?

Nee  Ja

5. Heeft u (medische) bijzonderheden, waarvan uw stafleden op de hoogte moeten zijn?

Nee  Ja, namelijk: \_\_\_\_\_

6. Wilt u (indien nodig) gereanimeerd worden?

Nee  Ja

7. Heeft u een niet-reanimeer-verklaring?

Nee  Ja

8. Heeft u een levenswensverklaring?

Nee  Ja

9. Gebruikt u (regelmatig) medicijnen?

Nee  Ja

Zo ja, verzorgt u uw medicijnen zelf?

Nee  Ja

10. Heeft u injecties nodig?

Nee  Ja

Zo ja, dient u de injecties zelf toe?

Nee  Ja

11. Hoe is (momenteel) de functie van uw...

- |                      |                            |                                |                              |
|----------------------|----------------------------|--------------------------------|------------------------------|
| a. gezichtsvermogen: | <input type="radio"/> goed | <input type="radio"/> redelijk | <input type="radio"/> slecht |
| b. gehoor:           | <input type="radio"/> goed | <input type="radio"/> redelijk | <input type="radio"/> slecht |
| c. spraak:           | <input type="radio"/> goed | <input type="radio"/> redelijk | <input type="radio"/> slecht |
| d. geheugen:         | <input type="radio"/> goed | <input type="radio"/> redelijk | <input type="radio"/> slecht |

12. Wilt u 's middags rusten?

Nee  Ja

---

**Akkoordverklaring** (aankruisen a.u.b.):

Ik verklaar (of: wij verklaren) kennis genomen te hebben van en akkoord te gaan met:

1. de Algemene voorwaarden die voor deelname aan deze week zijn gesteld (zie bijlage brief)
2. de Privacyverklaring van de VBG (zie: [www.vakantiewekenvbg.nl/documenten](http://www.vakantiewekenvbg.nl/documenten))

Ik heb (of: wij hebben) geen bezwaar tegen het gebruik van foto's van deelnemer(s) voor doeleinden van de vakantieweken. Deze foto's worden alleen voor de *Samen-uit-vakantieweken* gebruikt en niet aan derden verstrekt.

Ik heb (of: wij hebben) geen bezwaar tegen het vermelden van naam, adres en telefoonnummer op een lijst die gebruikt wordt voor de eigen vakantieweekgroep.

Datum: \_\_\_\_\_

Handtekening: Dhr. \_\_\_\_\_

Mw. \_\_\_\_\_