

## TOESTEMMING DEELNAME EXAMEN KANDIDATEN JONGER DAN 16 JAAR

### Informatie over kandidaat

Achternaam  
Voornaam/-namen  
Geboortedatum  
Adres  
Postcode  
Plaats

### Informatie ouders/verzorger:

Achternaam  
Adres  
Postcode  
Plaats  
Emailadres

Ik/wij geef/geven toestemming dat bovengenoemde kandidaat fysiek en emotioneel in staat is om eerste hulp te verlenen.

Naam ouder/verzorger,  
Handtekening

Datum:

Akkoord bestuurder van Het Oranje Kruis  
Drs. A.A.J. (Ton) van Klaveren

Datum:

### Informatie opleider:

Naam  
Adres  
Postcode  
Plaats  
Emailadres