

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
B.A.J. Jongejan

Datum:

Informatie opleider:

Naam
Adres
Postcode
Plaats
Emailadres