****

**Aanmeldformulier SAMEN Uit-jes**

**Fantastisch, ik ga met een SAMen uit-je mee!**

|  |  |
| --- | --- |
| **SAMEN-UITje** | |
| Bestemming | Burgers zoo |
| Vertrek | Zaterdag 21 mei 2016 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Adresgegevens reiziger** | |
| Achternaam \* |  |
| Voornamen \* |  |
| Roepnaam \* |  |
| Initialen \* (zoals vermeld in paspoort) |  |
| Geslacht \* | ManVrouw |
| Adres \* |  |
| Postcode \* |  |
| Woonplaats \* |  |
| E-mail\* |  |
| Geboortedatum \* |  |
| Lengte \* |  |
| Gewicht \* |  |
| Woonsituatie \* |  |
|  |  |
| |  |  | | --- | --- | | **Factuuradres indien afwijkend van woonadres** | | | Achternaam \* |  | | Voornaam \* |  | | Adres \* |  | | Postcode \* |  | | E-mail\* |  |   **Overige** | |
| Maakt u dit SAMEN UIT-je met een bekende? | JaNee |
| Zo ja, wat is zijn/haar naam? |  |
| Wat is uw relatie tot hem/haar? |  |
| **Persoonsgegevens**  Het is van groot belang dat u bij het beantwoorden van de volgende vragen rekening houdt met hoe u kan reageren op een vreemde omgeving en ongewone of onbekende situaties (de locatie van het SAMEN UIT-je). Om een optimale persoonlijke begeleiding te kunnen bieden geven wij uw reisbegeleiding inzage in uw persoonsformulieren, wij vragen u vriendelijk dit formulier zo volledig mogelijk in te vullen. Indien de ruimte te beperkt is vragen wij u een bijlage toe te voegen. | |
| **Handicaps, ziekten en overige** | |
| Wat is de aard van uw beperking? \* | Verstandelijke beperking NAH  Meervoudige beperking |
| Graag toelichting op uw beperking |  |
| Heeft u een allergie en zo ja, waarvoor? |  |
| Heeft u epilepsie? \* | JaNee |
| Zo ja, dan verzoeken wij een bijlage mee te sturen met de aard en frequentie van de toevallen en welke handelingen verricht dienen te worden bij een toeval. | |
| Heeft u een andere ziekte en zo ja, welke? |  |
| Bent u spastisch? \* | JaNee |
| Heeft u hartklachten? \* | JaNee |
| Bent u slechthorend? \* | JaNee |
| Bent u geheel doof? \* | JaNee |
| Bent u slechtziend? \* | JaNee |
| Bent u geheel blind? \* | JaNee |
| Kunt u zich goed verstaanbaar maken? \* | JaNee |
| Zo niet, wat gebruikt u dan om zaken duidelijk te maken? |  |
| Heeft u last van incontinentie en zo ja, wanneer? (neemt u a.u.b. voldoende voorzorgsmaatregelen) |  |
| Heeft u een niet-reanimatie verklaring? \* Zo ja, stuur dan een kopie van deze verklaring als bijlage mee. | JaNee |
| Heeft u een dieet waar tijdens het  SAMEN UIT-JE rekening mee gehouden moet worden en zo ja, welk dieet? |  |
| Bent u vegetarisch? \* | JaNee |
| Mag u alcohol gebruiken en zo ja, welke dranken en welke hoeveelheid per dag? |  |
| Medicijnen | |
| Gebruikt u medicijnen en zo ja, welke en waarvoor? |  |
| Kunt u de medicijnen in eigen beheer houden? | JaNee |
| Kunt u de medicijnen zelfstandig innemen? | JaNee |
| Maakt u gebruik van injecties? \* | JaNee |
| Moet de begeleiding deze toedienen? | JaNee |
| Heeft u verdere verpleegkundige handelingen nodig? Zo ja, welke? |  |
| Lichamelijke verzorging en aanpassingen | |
| Hoever kunt u zelfstandig lopen zonder hulp \* | Niettot 15 metertot 100 meteronbeperkt |
| Welke hulp heeft u nodig tijdens het lopen? |  |
| Welke hulpmiddelen voor het |  |
| lopen wilt u meenemen tijdens uw vakantie? |  |
| Elektrische rolstoel afhankelijk van het type reis alleen toegestaan na overleg | |
| Rolstoel maten (ingeklapt, indien mogelijk) | |
| Breedte (cm) |  |
| Lengte (cm) |  |
| Hoogte (cm) |  |
| Dient u tijdens de reis in uw rolstoel vervoerd te worden? | JaNee |
| Indien u in rolstoel vervoerd moet worden vragen wij u om een til protocol | |
| Heeft u hulp nodig bij het instappen in een minibusje? \* | JaNee |
| Heeft u hulp nodig bij het traplopen? \* | JaNee |
| Heeft u hulp nodig bij het toilet? \* | JaNee |
| Heeft u hulp nodig bij het wassen? \* | JaNee |
| Zo ja, welke hulp wordt u thuis aangeboden? |  |
| Heeft u hulp nodig bij het aankleden? \* | JaNee |
| Zo ja, welke hulp wordt u thuis aangeboden? |  |
| Heeft u hulp nodig bij het eten? \* | JaNee |
| Zo ja, welke hulp wordt u thuis aangeboden? |  |
| Vaardigheden | |
| Kunt u zelfstandig met geld omgaan? \* | JaNee |
| Kunt u uw zakgeld in eigen beheer houden tijdens de vakantie? \* | JaNee |
| Heeft u hulp nodig bij de aankoop van souvenirs e.d? \* | JaNee |
| Bent u gewend er alleen op uit te trekken? \* | JaNee |
| Kunt u of mag u zonder begeleiding achterblijven? \* | JaNee |
| Kunt u zwemmen? \* | JaNee |
| Zo ja, heeft u toezicht nodig tijdens het zwemmen? | JaNee |
| Hulpmiddelen (zie voorwaarden) | |
| De volgende hulpmiddelen heb ik nodig: | |
| Hoog-laag bed |  |
| Douchestoel |  |
| Actieve tillift |  |
| Passieve tillift |  |
| Overige namelijk |  |
| Huisarts en verzekeraar | |
| Naam huisarts \* |  |
| Telefoon huisarts \* |  |
| Heeft u er bezwaar tegen als wij uw arts raadplegen aangaande de daar verstrekte informatie op dit persoonsformulier? \* | Ja bezwaarGeen bezwaar |
| Naam verzekeraar \* |  |
| Telefoon verzekeraar \* |  |
| Polisnummer verzekering \* |  |
| Gedrag | |
| Vertoont u bepaalde gedragingen die vervelend kunnen zijn voor de mensen in uw omgeving en extra aandacht vereisen van de begeleiding? \* | JaNee |
| agressiviteit |  |
| claimend gedrag |  |
| seksueel overschrijdend gedrag |  |
| te nadrukkelijk aanwezig |  |
| autistisch gedrag |  |
| dementie |  |
| roken |  |
| overmatig drankgebruik |  |
| heimwee |  |
| anders, namelijk |  |
| Toelichting op bovenstaande gedragingen (bijv. wanneer bepaald gedrag zich voordoet): |  |
| Advies aan de reisbegeleiding: |  |
| Hobby's | |
| Wat zijn uw hobby's? |  |
| Eventuele aan of opmerkingen | |
| Eventuele aan of opmerkingen |  |
| Overige vragen | |
| Bent u al eerder met Tendens Vakanties op vakantie geweest? \* | JaNee |
| Zo ja, in welk jaar en wat was de bestemming? |  |
| Zo nee, hoe bent u bij Tendens Vakanties terecht gekomen? | via vriendenvia internetvia een beursanders nl. |
|  |  |
| Heeft u er bezwaar tegen dat er vakantiefoto's van u gebruikt worden voor publicatie en/of voor de reisbrochure? \* | Ja bezwaarGeen bezwaar |
| Contactpersoon | |
| Voornaam \* |  |
| Achternaam \* |  |
| Adres \* |  |
| Postcode \* |  |
| Woonplaats \* |  |
| Telefoon overdag \* |  |
| Telefoon 's avonds |  |
| E-mail adres \* |  |
| Relatie tot de deelnemer |  |
| Factuur sturen naar: | ReizigerContactpersoonAnders nl. |
| Naam |  |
| Adres |  |
| Postcode |  |
| Plaats |  |
| Overige post graag sturen naar: | ReizigerContactpersoonFactuuradres |
| **Tendens Vakanties behoudt zich het recht voor om een deelnemer uit te sluiten van deelname aan een vakantie of een vakantie van een deelnemer te beëindigen indien tijdens de voorbereiding en/of uitvoering van een vakantie blijkt dat dit aanmeldingsformulier onvolledig of niet naar waarheid is ingevuld.** | |
| Ja, ik ga akkoord met de algemene voorwaarden ([klik hier om deze te bekijken](http://www.tendensvakanties.nl/over-tendens/algemene-voorwaarden)) |  |
|  |  |
| **Medicijnen** | |
| Gebruikt u medicijnen en zo ja, welke en waarvoor? |  |
| Indien u medicijnen gebruikt graag een medicijnlijst als bijlage meesturen. |
| Kunt u de medicijnen in eigen beheer houden? | JaNee |
| Kunt u de medicijnen zelfstandig innemen? | JaNee |
| Maakt u gebruik van injecties? \* | JaNee |
| Moet de begeleiding deze toedienen? | JaNee |
| Heeft u verdere verpleegkundige handelingen nodig? Zo ja, welke? |  |
| **Lichamelijke verzorging en aanpassingen** | |
| Hoever kunt u zelfstandig lopen zonder hulp \* | Niettot 15 metertot 100 meteronbeperkt |
| Welke hulp heeft u nodig tijdens het lopen? |  |
| Welke hulpmiddelen voor het lopen wilt |  |
| u meenemen tijdens het SAMEN UIT-je? |  |
|  |  |
| Elektrische rolstoel afhankelijk van het type SAMEN UIT-je, alleen toegestaan na overleg | |
| Rolstoel maten (ingeklapt, indien mogelijk) | |
| Breedte (cm) |  |
| Lengte (cm) |  |
| Hoogte (cm) |  |
| Dient u tijdens de reis in uw rolstoel vervoerd te worden? | JaNee |
| Indien u in rolstoel vervoerd moet worden vragen wij u om een til protocol | |
| Heeft u hulp nodig bij het instappen in een minibusje? \* | JaNee |
| Heeft u hulp nodig bij het traplopen? \* | JaNee |
| Heeft u hulp nodig bij het toilet? \* | JaNee |
| Zo ja, welke hulp wordt u thuis aangeboden? |  |
| Heeft u hulp nodig bij het eten? \* | JaNee |
| Zo ja, welke hulp wordt u thuis aangeboden? |  |
| **Vaardigheden** | |
| Kunt u zelfstandig met geld omgaan? \* | JaNee |
| Kunt u uw zakgeld in eigen beheer houden tijdens het SAMEN UIT-je? \* | JaNee |
| Heeft u hulp nodig bij de aankoop van souvenirs e.d? \* | JaNee |
| **Huisarts en verzekeraar** | |
| Naam huisarts \* |  |
| Telefoon huisarts \* |  |
| Heeft u er bezwaar tegen als wij uw arts raadplegen aangaande de daar verstrekte informatie op dit persoonsformulier? \* | Ja bezwaarGeen bezwaar |
| Naam verzekeraar \* |  |
| Telefoon verzekeraar \* |  |
| Polisnummer verzekering \* |  |
| **Gedrag** | |
| Vertoont u bepaalde gedragingen die vervelend kunnen zijn voor de mensen in uw omgeving en extra aandacht vereisen van de begeleiding? \* | JaNee |
| agressiviteit |  |
| claimend gedrag |  |
| seksueel overschrijdend gedrag |  |
| te nadrukkelijk aanwezig |  |
| autistisch gedrag |  |
| dementie |  |
| roken |  |
| overmatig drankgebruik |  |
| heimwee |  |
| anders, namelijk |  |
| Toelichting op bovenstaande gedragingen (bijv. wanneer bepaald gedrag zich voordoet): |  |
| Advies aan de reisbegeleiding: |  |
| **Hobby's** | |
| Wat zijn uw hobby's? |  |
| **Eventuele aan of opmerkingen** | |
| Eventuele aan of opmerkingen |  |

**Stuur dit ingevulde aanmeldformulier bij voorkeur via E-mail retour naar:**

[**samen-uit@tendensvakanties.nl**](mailto:samen-uit@tendensvakanties.nl)

Toch liever aanmelden per post? Stuur dan het ingevulde aanmeldformulier naar:

**Tendens Vakanties**  
Hoefbladlaan 6-12  
6841 CD Arnhem