

In te vullen door de Hoeve  
Res. Nr. ....  
Periode: .....  
Bevestigd: .....



■ Gegevens ouders/verzorgers:

De heer/mevrouw:.....  
Adres: .....  
Postcode: .....  
Woonplaats:.....  
Telefoon:.....  
Mobiel:.....  
Email:.....

■ Gegevens kind met beperking:

Naam:.....  
Voornaam:.....  
Geboortedatum:.....  
Geslacht: .....  
Huisarts:.....  
Telefoon huisarts:.....  
School: .....  
Dagopvang: .....

■ Omschrijving beperking:

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

Is het kind rolstoelafhankelijk: Ja / Nee  
Zo ja, handbewogen rolstoel / elektrische rolstoel / duwrolstoel  
Is het kind afhankelijk van een hulphond: Ja / Nee  
Is het kind zuurstofafhankelijk: Ja / Nee

Gegevens van de overige gezinsleden die gebruik maken van de Hoeve:

Naam:.....geboortedatum: .....  
Naam:.....geboortedatum: .....  
Naam:.....geboortedatum: .....  
Naam:.....geboortedatum: .....

Bovengenoemde ouder/verzorger machtigt hierbij de behandelend specialist/huisarts van hun hierboven vermelde kind met beperking om **indien nodig** medische gegevens beschikbaar te stellen aan de Ronald McDonald Hoeve.

Naam specialist / huisarts / revalidatiearts: .....  
Datum: .....

Handtekening: .....



.....het is goed toeven in de Hoeve.....

Deze formulieren ingevuld sturen naar:  
Ronald McDonald Hoeve,  
Helomareed 2, 9244 GH, Beetsterzwaag  
Postbus 49, 9244 ZN Beetsterzwaag  
Tel. 0512-380 555



■ Gewenste data voor vakantie

- *inchecken is mogelijk vanaf 15.00 uur*
- *uitchecken voor 11.00 uur*

- weekend: van vrijdagmiddag tot maandagochtend

datum aankomst:.....datum vertrek:.....

- midweek: van maandagmiddag tot vrijdagochtend

datum aankomst:.....datum vertrek: .....

- één week: in-uitchecken op maandag of vrijdag naar keuze

datum aankomst:.....datum vertrek: .....

- twee weken: in-uitchecken op maandag of vrijdag naar keuze

datum aankomst:.....datum vertrek: .....

Opmerkingen (eventueel een tweede voorkeur):  
.....

■ Gewenste accommodatie

- Appartement
- Gastenkamer
- Dubbele gastenkamer

■ Hulpmiddelen

De Hoeve beschikt over de volgende hulpmiddelen die u kunt reserveren:

- douche/toiletstoel, elektrisch hoog/laag
- douchewagen, hydraulisch in hoogte vertelbaar
- verrijdbare tillift  
Tilzak maat S / M / L (*omcirkel de maat die u nodig heeft*)
- camping bedje met toebehoren

■ Activiteiten

In de naastgelegen manege kunt u of uw kind(eren) paardrijden. Ook kinderen met een beperking kunnen hier paardrijden. Afhankelijk van de periode, zal in overleg bekeken worden hoe en wanneer dit kan plaatsvinden.

Ons gezin / ons kind heeft interesse in:

- aangepast paardrijden in naastgelegen manege.  
(*de kosten hiervoor zijn € 17,- per uur, per paard, inclusief instructeur*).

We willen graag .....x een uur / half uur (*streep door welke niet van toepassing is*) en met  
.....personen tijdens ons verblijf in de Hoeve.

.....*het is goed toeven in de Hoeve*.....



Deze formulieren ingevuld sturen naar:  
Ronald McDonald Hoeve,  
Helomareed 2, 9244 GH, Beetsterzwaag  
Postbus 49, 9244 ZN Beetsterzwaag  
Tel. 0512-380 555

Aanvraagformulier Ronald McDonald Hoeve  
**GEZINSVAKANTIE 2011**



■ Machtiging

Naam: .....

Adres: .....

Postcode: .....

Woonplaats: .....

Rekeningnummer: .....

Ten name van: .....

**Gastenkamer:**

- Weekend € 65,-
- midweek € 125,-
- week € 145,-

**Dubbele gastenkamer:**

- Weekend € 75,-
- midweek € 150,-
- week € 175,-

**Appartement:**

- Weekend € 85,-
- midweek € 175,-
- week € 195,-

Na definitieve toekenning van de aangevraagde vakantieperiode, geef ik hierbij toestemming om het totaalbedrag eenmalig van eerder genoemde rekeningnummer te incasseren.

Dit zijn echter alleen de kosten van het verblijf in uw accommodatie. Later geplande activiteiten zullen apart in rekening worden gebracht.

Woonplaats: .....

d.d. ....

Handtekening:



.....*het is goed toeven in de Hoeve*.....

Deze formulieren ingevuld sturen naar:  
Ronald McDonald Hoeve,  
Helomareed 2, 9244 GH, Beetsterzwaag  
Postbus 49, 9244 ZN Beetsterzwaag  
Tel. 0512-380 555