

# RESERVERINGSFORMULIER REVALIDATIEPERIODE / ZIEKENHUISOPNAME

2011



## GEGEVENS IN TE VULLEN DOOR OUDERS/VERZORGERS

### • Gegevens ouders/verzorgers:

De heer/mevrouw: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_

Woonplaats: \_\_\_\_\_

Telefoon: \_\_\_\_\_

Mobiel: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### • Gegevens kind:

Naam: \_\_\_\_\_

Voornaam: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Geslacht:  jongen  meisje

Behandelend specialist: \_\_\_\_\_

Tel. behandelend specialist: \_\_\_\_\_

### • Reden verblijf in de Kindervallei

Ziekenhuisopname kind; naam ziekenhuis en afdeling, naam behandelaar:

Revalidatie bij Adelante kinderrevalidatie; naam behandelaar:

### • Omschrijving ziektebeeld / reden ziekenhuisopname:

### • Gegevens gezinsleden die gebruik wensen te maken van de Kindervallei:

Ouders/verzorgers: 1  of 2  personen

Broer/ zus Naam: \_\_\_\_\_ Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Broer/ zus Naam: \_\_\_\_\_ Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Broer/ zus Naam: \_\_\_\_\_ Geboortedatum: \_\_\_\_\_

### • Gewenste datum voor het verblijf:

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

Datum gepland vertrek: \_\_\_\_\_

### • GEWENSTE ACCOMMODATIE

Gastenkamer 2- of 3-persoons

Appartement 4-persoons

Appartement 6-persoons

### Deze formulieren volledig ingevuld retourneren aan:

Ronald McDonald Kindervallei, Onderstestraat 35, 6301 KA Valkenburg aan de Geul  
Tel. nr.: 043 - 60 49 250 • Fax nr.: 043 - 60 49 269 • E-mail: reservering@kindervallei.nl

• **MACHTIGING**

Naam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_

Woonplaats: \_\_\_\_\_

Rekeningnummer: \_\_\_\_\_

Ten name van: \_\_\_\_\_

• **Verblijfkosten**

\_\_\_ aantal nachten x \_\_\_ aantal appartementen/gastenkamers x € 15,00 = € \_\_\_\_\_

• **Eindschoonmaak**

- Gastenkamer \_\_\_ aantal x € 20,- schoonmaakkosten = € \_\_\_\_\_

- Appartement \_\_\_ aantal x € 35,- schoonmaakkosten = € \_\_\_\_\_

Indien u slechts 1 nacht gebruik maakt van een kamer of appartement ontvangt u een eenmalige korting op de schoonmaakkosten van € 10,00. Mocht u onverhoopt langer blijven, vervalt de korting. *In te vullen door Kindervallei* →

€ \_\_\_\_\_

**Totaalbedrag =** € \_\_\_\_\_

Na definitieve toekenning van de aangevraagde verblijfperiode geef ik hierbij toestemming om het totaalbedrag eenmalig van eerdergenoemd rekeningnummer te incasseren.

Woonplaats: \_\_\_\_\_

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

Handtekening: \_\_\_\_\_

**Bij inchecken van uw accommodatie verzoeken wij u een borg van € 50,00 contant te betalen.**

