



aanmeldingsformulier bootvakantie 2025

Reserveringsnummer:

B2500.....

voor mensen met een beperking

☐ man ☐ vrouw Voorletters volgens paspoort:

Roepnaam: Achternaam volgens paspoort:

Postadres: Postcode: Woonplaats:

Telefoon thuis: Telefoon contactpersoon: **verplicht**

Email: **verplicht voor factuur en info**

BSN nummer: Paspoort/ID kaartnummer:

Uitgiftedatum: Uitgifteplaats:

Geboortedatum: Geboorteplaats:

Naam zorgverzekeraar: Polisnummer:

1. Ben je al eerder met Stichting On Toer op reis geweest?

☐ nee ☐ ja, al keer ☐ nee, ik ben als volgt aan jullie adres gekomen:

2. Hoe woon je?

☐ zelfstandig ☐ bij ouders/familie ☐ 24 uren begeleiding

☐ anders, nl

3. Waar werk je?

☐ werkvoorziening ☐ gewoon bedrijf ☐ anders, nl:

4. A) Ga je samen met iemand anders op reis?

☐ nee ☐ ja met:

B) Wil je met hem of haar een kamer delen?

☐ nee ☐ ja

We hebben meerdere opties aan bedden aan boord.

A) Wil je een hoog/laagbed ☐ nee ☐ ja (maar een beperkt aantal plekken)

B) Ik kan slapen in een stapelbed ☐ nee ☐ ja (voor personen die mobiel zijn)

C) Ik vind het niet erg om boven te slapen ☐ nee ☐ ja ☐ maak niet uit

5. A) gebruik je medicijnen?

☐ nee ☐ ja, **Medicijnlijst toevoegen AUB! (medicijnpaspoort 1 maand voor de vakantie opsturen naar Stichting On Toer)**

B) Heb je hulp of begeleiding nodig bij de medicijnen.

☐ nee

☐ Ja, ik heb mijn medicijnen in eigen beheer en neem ze zelf in, begeleiding moet wel navragen of ik mijn medicijnen ingenomen zijn. (begeleiding is dus verantwoordelijk voor navragen, niet voor innamen)

☐ Ja, medicijnen zijn volledig in beheer bij begeleiding, ik heb hulp nodig bij het innemen.

☐ Ja, ik moet insuline geïnjecteerd worden

☐ Ja, injecteer mezelf met insuline, maar heb hier wel toezicht bij nodig

☐ Nee, ik injecteer mezelf met insuline en heb hier geen toezicht bij nodig

6. Heb je verpleegkundige handelingen nodig?

☐ nee ☐ ja nl.: **Graag extra informatie meesturen!**

7. A) Heb je last van epilepsie?

☐ nee ☐ ja, toevalsvrij ☐ ja toevallen per dag/ week/maand/jaar
(doorhalen wat niet van toepassing is)

Hoe verloopt zo'n aanval?

B) wat kunnen wij dan voor je doen? (met rust laten, laten slapen, tegen je praten etc.)

C) Heb je dan medicatie nodigen zo ja wat?

☐ nee ☐ ja

8. Heb je nog andere lichamelijke beperkingen of psychiatrische handicaps?

☐ nee
☐ slechthorend ☐ hartklachten ☐ depressies
☐ slechtziend ☐ autisme ☐ praat moeilijk/slecht te verstaan
☐ incontinentie ☐ manieën/psychoses ☐ anders nl

Kan je goed lopen?

☐ Ja, ik kan zonder hulp een flinke wandeling (1-3 uur) maken, ook op heuvelachtig terrein.
☐ Ja, ik kan zonder hulp een wandeling maken van 1 uur
☐ nee, ik kan zonder hulp slechts een wandeling maken van minder dan 1 uur
☐ nee ik maak gebruik van ☐ rolstoel ☐ rollator
☐ arm (af en toe) ☐ arm (altijd) ☐ krukken

9. A) Mag je zonder begeleiding iets ondernemen?

☐ nee ☐ ja overdag* ☐ ja, overdag en 's avonds*
☐ ja, maar na dagen* ☐ ja, maar na dagen maar alleen met andere reizigers*

*Houd er dan rekening mee dat er geen toezicht is op alcoholgebruik, epilepsie

B) Mag je alleen achterblijven?

☐ nee ☐ ja, overdag* ☐ ja, overdag en 's avonds*
☐ ja, maar na dagen* ☐ ja, maar na dagen maar alleen met andere reizigers*

*Houd er dan rekening mee dat er geen toezicht is op alcoholgebruik, epilepsie.

10. Mag jezelf je zakgeld bij je houden?

☐ nee ☐ ja, met toezicht ☐ ja, geen toezicht nodig

11. Is je gedrag wel eens moeilijk te begrijpen voor een ander?

☐ nee ☐ ja, toelichting:

12. Heb je bij sommige zaken extra steun nodig? (voor steun bij dagelijkse verzorging zie vraag 16)

(bijv. heimwee, nieuwe omgeving, nieuwe mensen, verlegenheid etc.)

☐ nee ☐ Ja, toelichting:

13. Is het nodig dat we contact opnemen met thuis?

☐ nee ☐ ja, voor de reis want
☐ ja, na de reis want

14. Heb je hulp nodig bij de dagelijkse verzorging? (bij douche e.d. graag vermelden welke hulp nodig is)

☐ nee ☐ ja, hulp nodig bij
☐ ja, toezicht bij

15. Mag je alles eten? ☐ ja ☐ nee, ik mag geen

16. Mag je alcohol? ☐ nee ☐ ja, glazen per dag ☐ ja, hoeveelheid mag ikzelf bepalen

17. Wat wil je verder nog dat wij weten zodat we je goed kunnen begeleiden?

Evt. vaste gewoontes enz. **Graag extra informatie meezenden!**

Dit formulier is zonder voorbehoud volledig en naar waarheid ingevuld!

Ondergetekende gaan akkoord met de boekingsvoorwaarde zoals die in de brochure staat van Stichting On Toer

Voor deze reis hebben we geen annuleringsverzekering afgesloten, hier dient U zelf voor te zorgen
Dus opgave is bindend en als er iets is, dan dient dit met de eigen annuleringsverzekering opgelost te worden
Stichting on Toer is dus niet verantwoordelijk voor het terugbetalen van de vakantie

Vink onderstaande vragen aan als je hiermee akkoord gaat:

- ☐ Ik heb dit formulier naar waarheid ingevuld.
- ☐ Ik ben op de hoogte van de boekingsvoorwaarde van Stichting On Toer.
- ☐ Bij het niet deelnemen van de vakantie betaald Stichting On Toer geen geld terug.
- ☐ Ik ben op de hoogte dat ik zelf voor een annuleringsverzekering moet zorgen.
- ☐ Als ik hulpmiddelen nodig heb voor mijn zorg dan dien ik hier zelf voor te zorgen.
Deze moeten zeker goedgekeurd zijn. Ook eventuele opladers moeten aanwezig zijn.
- ☐ Vervoer van en naar de boot moet ikzelf verzorgen.
- ☐ Ik gebruik medicijnen dus heb ik hiervoor een medicijnpaspoort nodig. Die opgestuurd moet worden 1 maand voor ik op vakantie gaat met Stichting On Toer.
- ☐ Ik geef toestemming dat Stichting On Toer de foto's mag gebruiken voor sociale media en PR.

Print het formulier en vul het in met pen.

Stuur het dan naar ons op.

Dit formulier moet dus volledig ingevuld zijn en kan je pas op 1 april bij ons indienen.

Eventueel per mail naar sot@live.nl

Wees er snel bij want vol=vol, vorig jaar waren we al voor de middag helemaal volgeboekt.

Mag eventueel ook een melding per mail en de inschrijving kan dan per post naar:

Stichting On Toer

Korte Akker 22

6651 WN Druten

Alle formulieren die voor 1-4-2025 binnen zijn, worden niet geaccepteerd.

Naam reiziger:

Naam

Datum :

Naam ouders/verzorgers/bewindvoerder:

Naam

Plaats:

Handtekening reiziger:

Handtekening ouders/verzorgers/bewindvoerder

.....

.....