



Medische fiche

Deze medische fiche dient om de leiding de noodzakelijke inlichtingen over uw kind te bezorgen. Daarom vragen wij u om, in het belang van uw kind, de informatie correct en nauwkeurig in te vullen. De informatie blijft natuurlijk strikt vertrouwelijk en wordt enkel ingezien door de leidingsgroep van uw kind.

Identiteitsgegevens

Naam kind: _____

Voornaam kind: _____

Geboortedatum: _____

Geslacht kind: M V

Naam (ouder/voogd): _____

Voornaam (ouder/voogd): _____

Straat: _____

Nummer: _____

Postcode + gemeente: _____

E-mail: _____

GSM: _____

Telefoon: _____

Bloedgroep: _____

Eventuele tweede verblijfplaats

Naam (ouder/voogd): _____

Voornaam (ouder/voogd): _____

Straat: _____

Nummer: _____

Gemeente: _____

E-mail: _____

GSM: _____

Telefoon: _____

Extra contactpersoon bij afwezigheid van ouders

Naam: _____

Relatie tot kind: _____

GSM: _____

Telefoon: _____

Huisarts

Naam: _____

Telefoon: _____

Het is verboden om als leidster, behalve EHBO, op eigen initiatief medische handelingen uit te voeren. Ook het toedienen van lichte pijnstillende en koortswerende medicatie is, zonder toelating van de ouders, voorbehouden aan een arts. Daarom is het noodzakelijk om via het onderstaande kader vooraf toestemming te hebben voor het eventuele toedienen van dergelijke hulp.

Wij geven toestemming aan de leiding om bij hoogdringendheid aan onze zoon/dochter een dosis via de apotheek vrij verkrijgbare pijnstillende en koortswerende medicatie toe te dienen.

Ja Nee

Medische gegevens

Heeft uw kind een ziekte of beperkingen (suikerziekte, huidaandoeningen, epilepsie, astma...)?

Ja Nee

Moet uw kind tijdens het kamp bepaalde geneesmiddelen nemen?

Ja Nee

Welke? _____

Hoe vaak? _____

Hoeveel? _____

Is uw kind gevaccineerd tegen tetanus?

Ja Nee

Wanneer voor het laatst? _____

Is uw kind allergisch voor bepaalde geneesmiddelen, levensmiddelen of andere stoffen (zoals schmink, bijensteken...)?

Ja Nee

Volgt uw kind een speciaal dieet (lactosevrij, geen varkensvlees, allergieën...)?

Ja Nee

Mag uw kind deelnemen aan normale activiteiten, aangepast aan de leeftijd?

- | | | | | |
|---------------|--------------------------|----|--------------------------|-----|
| - Sport | <input type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Nee |
| - Spel | <input type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Nee |
| - Staptochten | <input type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Nee |
| - Zwemmen | <input type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Nee |
| - Andere: | _____ | | | |

Andere informatie

Zijn er nog andere punten waar de leiding rekening mee moet houden (vlug moe, bedwateren, slaapwandelen...)?

Zijn er nog andere inlichtingen of opmerkingen die u aan de leiding wil meedelen?

De informatie over de gezondheidstoestand van het kind wordt niet doorgegeven, tenzij aan (medische) hulpverleners en wordt bijgehouden door de takverantwoordelijken. De dieetvoorkeur en allergieën worden uiteraard doorgegeven aan de kookploeg.

Ondergetekende verklaart dat de ingevulde gegevens volledig en correct zijn, en geeft de uitdrukkelijke toestemming met de verwerking ervan.

Datum: _____

Naam ondergetekende: _____

Handtekening:

Bevestig hier twee zegeltjes van het ziekenfonds.
Gelieve ze goed vast te maken.