



MEDISCHE FICHE

Deze medische fiche dient om de leiding de noodzakelijke inlichtingen over je kind te bezorgen. Daarom vragen wij je om, in het belang van je kind, de informatie correct en nauwkeurig in te vullen. De informatie over de gezondheidstoestand van het kind wordt niet doorgegeven, tenzij aan (medische) hulpverleners en wordt bijgehouden door een verantwoordelijke binnen de leidingsgroep. De leiding heeft afspraken gemaakt om vertrouwelijk om te gaan met de gegeven informatie. De dieetvoorkeur en allergieën worden uiteraard doorgegeven aan de kookploeg.

IDENTITEITSGEGEVENS

Naam kind: Voornaam kind:
Geboortedatum: Geslacht: M / V / ik identificeer me als ...
Naam Voornaam
ouder/voogd: ouder/voogd:
GSM: Telefoon/GSM2:
Straat: Nummer:
Gemeente: E-mail:

EVENTUELE TWEEDE VERBLIJFPLAATS

Naam Voornaam
ouder/voogd: ouder/voogd:
Straat: Nummer:
Gemeente: E-mail:
Gsm: Telefoon:

EXTRA CONTACTPERSOON BIJ AFWEZIGHEID VAN OUDERS/VOOGD

Naam: Relatie tot het kind:
Gsm: Telefoon:

HUISARTS

Naam: Telefoon:

Als leiding is het niet toegelaten om op eigen initiatief medicatie te geven aan minderjarigen of medeleiding, ook niet als dit geneesmiddel verkregen kan worden zonder voorschrift. Als het kind of medeleiding een allergische reactie of nevenwerking zou krijgen op het toegediende geneesmiddel, kan de leiding aansprakelijk gesteld worden voor eventuele lichamelijke schade.

MEDISCHE GEGEVENS

Heeft je kind een fysieke, zintuigelijke, auditieve, visuele of mentale handicap of ziekte? Zo ja, waar kan de leiding rekening mee houden? Ja Nee

.....
.....

Moet jouw 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 je kind allergisch voor bepaalde geneesmiddelen of andere stoffen? Ja Nee

.....
.....

Mag je kind om medische reden bepaalde zaken niet eten/drinken? Zo ja, welke? Ja Nee

.....

Heeft je kind bepaalde eetvoorkeuren of volgt je kind een aangepast dieet (vegetarisch (met of zonder vis), veganistisch, halal ...)? Zo ja, welke? Ja Nee

.....

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

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

ANDERE INFORMATIE

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

.....
.....

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

.....
.....

Ondergetekende verklaart dat de ingevulde gegevens volledig en correct zijn, en geeft de uitdrukkelijke toestemming om de gegevens te verwerken. Meer info over ons privacybeleid vind je in onze privacyverklaring op www.ksa.be/privacy.

Datum:

Handtekening:

Bevestig hier twee zegeltjes van het ziekenfonds.