



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: M / V
Naam (ouder/voogd): Voornaam (ouder/voogd):
Gsm: Telefoon/Gsm2:
Straat: Nummer:
Gemeente: E-mail:

EXTRA CONTACTPERSOON BIJ AFWEZIGHEID VAN OUDERS

Naam: Relatie tot het kind:
Gsm: Telefoon:

HUISARTS

Naam: Telefoon:

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?

Bloedgroep en resusfactor:

Is uw kind allergisch voor bepaalde geneesmiddelen, levensmiddelen of andere stoffen? Ja Nee

.....
.....

Volgt uw kind een speciaal dieet (lactosevrij, geen varkensvlees, allergieën ...)? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> 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 - Andere:
Kwam uw kind onlangs in contact met luizen? Zo ja, wanneer?
Leidt uw kind aan één van de onderstaande: <input type="checkbox"/> Bedwateren <input type="checkbox"/> Slaapwandelen
Kan uw kind zwemmen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Behoort de deelnemer tot een risicogroep of is er sprake van een chronische aandoening? Je kan informatie vinden over wie tot de risicogroepen behoort via deze webpagina. (https://ambrassade.be/nl/jeugdwerkzomer/zomerplannen/bijlagen-zomerplannen) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen Indien JA, is er toestemming van de arts en/of ouder om deel te nemen aan het aanbod? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen
Ik geef als ouder/voogd mijn toestemming om wanneer er snelle reactie nodig is <input type="checkbox"/> rechtstreeks contact op te nemen met de huisarts van mijn kind. <input type="checkbox"/> mijn kind 1 dosis paracetamol toe te dienen in geval van pijn of koorts.

<h2 style="margin: 0;">ANDERE INFORMATIE</h2> <p>Zijn er andere punten waar de leiding rekening mee moet houden?</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Zijn er nog andere inlichtingen of opmerkingen die u aan de leiding wil meedelen?</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

De informatie over de gezondheidstoestand van het kind wordt niet doorgegeven, tenzij aan (medische) hulpverleners en wordt bijgehouden door een verantwoordelijke binnen de leidingsploeg. De leiding heeft afspraken gemaakt om vertrouwelijk om te gaan met de gegeven informatie. De dieetvoorkeur en allergieën worden uiteraard doorgegeven aan de kookploeg.

Door deze medische fiche in te vullen (en te ondertekenen) erken je als ouder/voogd ook jouw verantwoordelijkheid om ervoor te zorgen dat COVID 19 geen kansen krijgt deze zomer. Je respecteert de deelnamevoorwaarden, de afspraken rond bubbels en het niet mixen van bubbels, de afspraken wanneer een kind ziek wordt tijdens het aanbod...

Ondergetekende verklaart dat de ingevulde gegevens volledig en correct zijn, en geeft de uitdrukkelijke toestemming met de verwerking ervan. Meer info over ons privacybeleid vindt u in onze privacyverklaring op www.ksa.be/privacy.

Datum:

Handtekening:

Bevestig hier twee zegeltjes van het ziekenfonds.