



Medische Fiche

Deze medische fiche dient om de hoofdleiding 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 hoofdanimatoren.

IDENTITEITSGEGEVENS	
Naam kind:	Voornaam kind:
Geboortedatum:	Geslacht: M / V
MEDISCHE GEGEVENS	
Heeft uw kind een ziekte of beperkingen? (suikerziekte, huidaandoeningen, epilepsie, astma ...)	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
.....	
.....	
Moet uw kind tijdens de speelpleindag bepaalde geneesmiddelen nemen?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Welke?	
Hoe vaak?	
Hoeveel?	
Is uw kind gevaccineerd tegen tetanus?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Wanneer voor het laatst?	
Is uw kind allergisch voor bepaalde geneesmiddelen, levensmiddelen of andere stoffen?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
.....	
.....	
Volgt uw kind een speciaal dieet (lactosevrij, geen varkensvlees, allergieën ...)?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
.....	
Mag uw kind deelnemen aan normale activiteiten, aangepast aan de leeftijd?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
- Zwemmen	
HUISARTS	
Naam:	Telefoon:

ANDERE INFORMATIE

Zijn er andere punten waar de Animatoren rekening mee moet houden?

.....
.....

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

.....
.....

De informatie over de gezondheidstoestand van het kind wordt niet doorgegeven, tenzij aan (medische) hulpverleners en wordt bijgehouden door een verantwoordelijke binnen de hoofdanimatoren groep.

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

Datum:

Handtekening:

Bevestig hier twee zegeltjes van het ziekenfonds.