

# 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**

Achternaam kind:.....

Voornaam kind:.....

Geboortedatum: ...../...../.....      Geslacht: M / V

Achternaam ouder/voogd: .....

Voornaam ouder/voogd:.....

Gsm-nummer:.....

Gsm-nummer 2:.....

Straat:.....      Nummer:.....

Gemeente:.....

E-mail:.....

## **2DE VERBLIJFPLAATS ( ENKEL INVULLEN ALS DIT VAN TOEPASSING IS)**

Achternaam ouder voogd:.....

Voornaam ouder/voogd:.....

Straat:.....      Nummer:.....

Gemeente:.....

E-mail:.....

Gsm:.....      Telefoon:.....

## EXTRA CONTACTPERSOON BIJ AFWEZIGHEID VAN OUDERS

Naam:..... Relatie tot kind:.....

Gsm:..... Telefoon:.....

Naam:..... Relatie tot kind:.....

Gsm:..... Telefoon:.....

*Het is verboden om als leid(st)er, 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 eventueel 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 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?  Ja  Nee

Volgt uw kind een bepaald dieet (lactosevrij, geen Varkensvlees, allergieën)  Ja  Nee

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

- Sport nl. ....  Ja  Nee
- Spel nl. ....  Ja  Nee
- Staptochten  Ja  Nee
- Andere nl. ....

Bloedgroep van uw kind (indien u deze weet)

**ANDERE INFORMATIE**

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

Zijn er nog andere inlichtingen/opmerkingen die u aan de leiding wilt meedelen?

*Op weekend/kamp worden er door de leiding regelmatig foto's genomen tijdens de activiteiten en nadien soms online gezet. Hiervoor hebben we toestemming van een ouder nodig.*

Wij geven toestemming aan de leiding om foto's van mijn kind te nemen en online te zetten.

Ja

Nee

*Ondergetekende verklaart dat de ingevulde gegevens volledig en correct zijn,*

Datum:

Handtekening:

Bevestig hier 2 zegeltjes van het ziekenfonds.