

Breng deze medische fiche binnen op **donderdag 11 juli** samen met de bagage.

INFORMATIE VAN HET KIND

| | |
|-------------------------------|----------------------------|
| Naam en voornaam van het kind | |
| Geboortedatum | |
| Leeftijdsgroep (ban) | KAB – PAG – JKN – KN – JHN |

INFORMATIE VAN DE OUDERS

| | |
|------------|--|
| Adres | |
| GSM vader | |
| GSM moeder | |

PERSONEN DIE BEREIKBAAR ZIJN ALS U NIET BEREIKBAAR BENT

| | |
|----------------|--|
| Naam | |
| Adres | |
| Telefoonnummer | |

MEDISCHE GEGEVENS

| | |
|--|---|
| Naam en telefoonnummer van de huisarts | |
| Bloedgroep en resusfactor | |
| Vroegere ziekten of heelkundige ingrepen | |
| Werd uw kind gevaccineerd tegen tetanus? | <input type="checkbox"/> Ja, in het jaar: <input type="checkbox"/> Neen |
| Eet uw kind vegetarisch of heeft het een ander specifiek dieet? | |
| Kan uw kind zwemmen? | <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja |
| Slaapwandelt of bedwatert uw kind? Moet uw kind 's nachts gewekt worden om naar het toilet te gaan? Moet uw kind luiers aan? | <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja: |

| | | |
|---|--|--|
| Uw kind lijdt aan: | | |
| <input type="checkbox"/> Astma | <input type="checkbox"/> Allergie voor bepaalde voedingsmiddelen | <input type="checkbox"/> Allergie voor bepaalde geneesmiddelen |
| <input type="checkbox"/> Epilepsie | ..... | ..... |
| <input type="checkbox"/> Hartkwaal | ..... | ..... |
| <input type="checkbox"/> Hooikoorts | <input type="checkbox"/> Allergie voor bepaalde stoffen | <input type="checkbox"/> Andere |
| <input type="checkbox"/> Huidaandoening | ..... | ..... |
| <input type="checkbox"/> Suikerziekte | ..... | ..... |
| <input type="checkbox"/> Reuma | ..... | ..... |
| Wat moet de leiding zeker weten over de bovenstaande aandoeningen? Wat moet er gebeuren in noodsituaties? | | |
| Moet uw kind tijdens het kamp geneesmiddelen innemen? | | |
| <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja | | |
| Welke geneesmiddelen, hoeveel en hoe dikwijls moet uw kind geneesmiddelen nemen? | | |

ANDERE INLICHTINGEN

Leiding mag - behalve EHBO - niet op eigen initiatief medische handelingen uitvoeren. Zonder toestemming van de ouders mogen ze zelfs geen lichte pijnstillende of koortswerende medicatie toedienen, zoals Perdolan, Dafalgan of aspirines. Hieronder kunt u hen die toestemming geven, zodat ze voor dergelijke zorgen niet naar een arts moeten.

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

Nee Ja

* Gebaseerd op aanbeveling Kind&Gezin 09.12.2009 – Aanpak van koorts / Toedienen van geneesmiddelen in de kinderopvang

Wij geven toestemming aan de leiding van KSA Aarsele om het beeldmateriaal, die tijdens gelegenheden en/of activiteiten genomen worden of werden, te gebruiken.

Nee Ja

Met deze medische fiche geven ouders aan de leiding alle noodzakelijke inlichtingen over hun kind(eren) aangesloten bij KSA Aarsele. Deze informatie draagt bij aan een veilige en persoonlijke begeleiding van alle leden en wordt vertrouwelijk behandeld door de leidingsploeg. Wanneer er wijzigingen zijn in deze gegevens is het belangrijk om deze te allen tijde aan de leiding door te geven.

Ondergetekende verklaart kennis genomen te hebben van dit formulier en bevestigt de juistheid van de hierboven gegeven inlichtingen.

Datum:

Handtekening:

