

Medische fiche

Gegevens lid:

Naam:

Voornaam:

Adres:

Geboortedatum:

Naam contactpersoon:

Telnr. contactpersoon:

Gegevens huisarts:

Naam:

Adres:

Telnr.:

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.

Ja Neen

Indien JA, is er toestemming van de arts en/of ouder om deel te nemen aan het aanbod?

Ja Neen

Behoort het lid tot een risicogroep of is er sprake van een chronische aandoening?

Ja Nee

Indien JA, is er toestemming van de arts en/of ouder om deel te nemen aan het aanbod?

Ja Nee

Heeft het lid last van allergieën? Zo ja, zijn deze allergieën gevaarlijk?

(Heeft het lid een EpiPen®?)

.....
.....
.....

Heeft het lid relevante ziekte(s)? Zo ja, welke ziekte(s)? Wat moeten we ondernemen indien er ernstige symptomen optreden?

.....
.....
.....

Heeft het lid bepaalde geneesmiddelen nodig? Zo ja, welke geneesmiddelen? Wanneer en in welke hoeveelheid worden ze toegediend? (Deze informatie is belangrijk indien het lid deelneemt aan speciale/meerdaagse activiteiten.)

.....
.....
.....

Ik geef als ouder/voogd mijn toestemming om wanneer er snelle reactie nodig is

mijn kind paracetamol toe te dienen in geval van pijn of koorts bij het wachten in quarantaine wanneer ouders gebeld zijn om het kind op te halen.

Speciale aandachtspunten voor op de vakantiewerking.

.....
.....

Deze informatie is strikt vertrouwelijk en is enkel beschikbaar voor onze hoofdmoni's.

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

Handtekening ouders