

Medische Fiche 2019-2020

Terug te sturen voor de aanvang van de stage naar JJJY - Kroninglaan 65 – 1200 Brussel

Deze fiche groepeerde de nuttige inlichtingen tijdens de vakantie van het kind. Om te kunnen genieten van een voordeeltarief kunnen grote gezinnen van SLW een kopie van het trouwboekje of een officiële gezinssamenstelling bij de inschrijving voegen, enkel voor kinderen die ingeschreven worden voor de « Groene vakantie » en te Maloupark.

BEZOCHT SPEELPLEIN (één fiche per schooljaar en per speelplein)

Pachthoeve Van Meyel - Vervloesem - Maloupark - Groene vakanties (Stadion) - Wolu Tennis Academy
Speelplein Roodebeek - Jeugdhuis (Wolu Jeunes)

KIND

Naam: Voornaam:

Geboortedatum: Jongen - Meisje

Adres:

CONTACTPERSOON IN NOODGEVAL

Naam: Verwantschap: Telefoonnr:

Naam: Verwantschap: Telefoonnr:

DERDE CONTACTPERSOON INDIEN DE TWEE EERSTEN ONBEREIKBAAR ZIJN

Naam: Verwantschap: Telefoonnr:

Naam en telefoonnr van de behandelende geneesheer van het kind (in voorkomend geval):

VERANTWOORDELIJKE VAN HET KIND

Naam: Voornaam:

Adres (tijdens de vakantie):

Vast (en mobiel) telefoonnummer thuis: Werk:

Email:

MEDISCHE INLICHTINGEN BETREFFENDE HET KIND

Kan het kind deelnemen aan de voorgestelde activiteiten? (sport, uitstappen, spelen, zwemmen, ...)

Redenen voor een eventuele niet-deelname:

ZWEMMEN

Mag uw kind gaan zwemmen? Ja Neen

Heeft uw kind schrik van water? Ja Neen

Kan uw kind zwemmen? zeer goed / goed / middelmatig / moeilijk / helemaal niet

Volgt het kind een medische behandeling tijdens de vakantie? Ja Neen

Indien ja, aan de speelpleinverantwoordelijke een voorschrift overhandigen en de bijbehorende geneesmiddelen (geneesmiddelen in de originele verpakking op naam van het kind en met bijsluiter). Geen enkel geneesmiddel wordt aanvaard zonder voorschrift!

Is het kind ingeënt tegen tetanus? Ja Neen Datum van de laatste inenting:

Zijn er belangrijke medische problemen waarvan de mededeling een goed verloop van de activiteiten mogelijk maken? (bv hartproblemen, epilepsie, astma, diabetes, wagenziekte, oorsuizingen, huidaandoeningen, motorische of mentale handicap, medische ingrepen,...). Vermeld eveneens elke andere inlichting.

Vermeld de frequentie, de ernst en de te nemen maatregelen om ze te voorkomen of te behandelen.

ALLERGIEËN

Geneesmiddelen: Ja Neen Welke?

Voeding: Ja Neen Welke?

Andere:

Vermeld de gevolgen hiervan. Welke reacties zijn gepast?

Dient het kind een regime te volgen? Indien ja, hetwelk? Verduidelijk

NUTTIGE TIPS VANWEGE DE OUDERS

Andere inlichtingen die U nuttig acht mee te delen (slaapproblemen, bedplassen, fysieke of mentale stoornissen, lenzen, bril, gehoorapparaten, tandprothesen, oorbuisjes, ... Gelieve te preciseren

Ik ondergetekende, _____, wettelijke voogd van het kind,

naam en voornaam van het kind:

verklaar dat de bovenstaande gegevens correct zijn en machtig de speelpleinverantwoordelijke alle maatregelen te nemen die noodzakelijk zijn gelet op de toestand van het kind (medische behandeling, hospitalisatie, chirurgische ingreep, ...).

Datum:

Handtekening: