

Medische fiche KLJ 2017-2018

Gelieve onderstaande vragen in te vullen, zo kunnen wij zondag zorgen voor optimaal plezier. Privacy wordt gerespecteerd.

Naam + voornaam kind:.....

Geboortedatum + leeftijd kind:

Adres:

Postcode + Gemeente:.....

Telefoonnummer:

GSM nummer kind:

GSM nummer ouders:

E-mailadres kind:

E-mailadres ouders:

Naam en telefoonnummer van de huisarts:
.....

Mag uw kind deelnemen aan volgende activiteiten?

Sport Ja / Neen

Spel Ja / Neen

Trektocht Ja / Neen

Zwemmen Ja / Neen

Kan uw kind zwemmen? Ja / Neen

Zijn er punten waarmee de leiding rekening dient te houden?
(vlug moe, bedwateren, slaapwandelen,...)

.....
Zijn er ziekten te melden? (astma, suikerziekte, huidaandoening, epilepsie, hartaandoening,...)

.....
Moet uw kind tijdens activiteiten medicijnen innemen? (welke? Hoe dikwijls? ... speciëren aub!)

.....
Is uw kind gevoelig of allergisch voor:

Geneesmiddelen? Zo ja, Welke?

Bepaalde stoffen of levensmiddelen? Zo ja, Welke?

Werd uw kind gevaccineerd tegen klem (tetanus)? Zo ja, In welk jaar?

Andere inlichtingen of opmerkingen?

.....

.....