

Medische fiche

Geelieve deze fiche zo correct mogelijk in te vullen. De informatie blijft strikt vertrouwelijk en wordt enkel ingezien door de takleiding van uw kind.

Werkjaar : Tak :
Naam : Voornaam :
Geboortedatum : .../.../..... Telefoon :/.....
Adres :
.....
.....

• Indien u afwezig bent tijdens de periode van het kamp, geelieve dan uw voorlopig adres te noteren of het adres van een andere persoon die bereikbaar is (grootouders, familie,.....)
Naam : Telefoon :/.....
Adres :

• Naam en telefoonnummer van uw huisarts :
Naam : Telefoon :/.....

• Mag uw zoon/dochter deelnemen aan normale scoutsactiviteiten?
Sport ja nee
Spel ja nee
Tochten ja nee
Zwemmen ja nee

• Zijn er punten waarmee de leiding rekening moet houden?
(vlug moe, bedwateren, slaapwandelen, gevoelig voor zon,)
.....
.....

• Zijn er ziekten te melden?
(astma, suikerziekte, huidaandoeningen, hooikoorts, epilepsie, hartaandoening,)
.....
.....

• Is uw kind gevoelig of allergisch voor geneesmiddelen, levensmiddelen of andere stoffen?
Zo ja, welke?
.....
.....

• Moet uw kind bepaalde geneesmiddelen nemen? Zo ja, welke? In welke dosering?
.....
.....

• Werd uw kind ingeënt tegen klem (tetanus)? In welk jaar?
 ja nee Wanneer :

• Andere inlichtingen of opmerkingen :
.....
.....
.....
.....

Als er nog iets verandert aan de gezondheidstoestand van uw kind tussen de invuldatum van deze fiche en het begin van het kamp, dan vragen wij uitdrukkelijk dit telefonisch of bij vertrek mee te delen.
Bedankt, de leidingsploeg.

Voeg hierbij 2 kleefbriefjes van het ziekenfonds + SIS kaart meebrengen bij vertrek!



SCOUTS EN GIDSEN VLAANDEREN VZW
LANGE KIEVITSTRAAT 74 • B - 2018 ANTWERPEN • T +32 (0)3 231 16 20 • F +32 (0)3 232 63 92
INFO@SCOUTSENGIDSENVLAANDEREN.BE • WWW.SCOUTSENGIDSENVLAANDEREN.BE
RPR 0407.138.494 • REKENING IBET51 409-6518601-51