



MEDISCHE FICHE 2017

IDENTITEIT VAN HET KIND

Naam	
Voornaam	
Adres	
Telefoonnummer	
Geboortedatum	
Rijksregisternummer	

CONTACTGEGEVENS OUDERS

Naam	
Relatie tot het kind	
Telefoonnummer	
Emailadres	

Naam	
Relatie tot het kind	
Telefoonnummer	
Emailadres	

extra telefoonnummer (van iemand die zeker bereikbaar is)	
---	--

GEGEVENS HUISARTS

Naam: dr.	
Adres:	Telefoonnummer:

MEDISCHE GEGEVENS

Is uw kind gevaccineerd voor tetanus? Zo ja, in welk jaar?	ja / neen jaar:
---	--------------------

EXTRA MEDISCHE GEGEVENS

Lijdt uw kind aan bepaalde ziektes (astma, suikerziekte, epilepsie, hooikoorts, huidaandoeningen...) waarvan de begeleiding op de hoogte moet zijn?	
Moet uw kind tijdens het speelplein bepaalde geneesmiddelen nemen? Welke, hoe dikwijls, en in welke dosis?	
Is uw kind allergisch voor geneesmiddelen, levensmiddelen, insecten of ander stoffen (vb. verf, schmink,...)	

Zijn er nog andere inlichtingen of opmerkingen die u aan de animatoren wil meedelen?

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

Foto*

* Vermeldde u hierboven een ziekte, allergie, in te nemen geneesmiddelen of een andere belangrijke opmerking dan hebben we graag een foto van uw kind.

Zo is hij/zij makkelijker te herkennen door onze animatoren. Deze foto wordt uiteraard enkel hiervoor gebruikt.

Tijdens de speelpleinwerking worden er foto's gemaakt die eventueel zullen gepubliceerd worden. Gelieve volgend vakje aan te kruisen indien u dit niet wenst. (en ons ter herkenning een foto van je kind te bezorgen.)

Datum en handtekening van een ouder:

.....

Deze informatie is strikt vertrouwelijk en wordt enkel ter beschikking gesteld van de begeleiders om de gezondheid van uw kind te garanderen.