

INDIVIDUELE MEDISCHE STEEKKAART

BIVAK BOEKT ZOLDER 2020
CHIRO DON BOSCO
CHIRO ST. DIONYSIUS

AFDELING VAN UW KIND:

Wij vragen u deze fiche in te vullen. De begeleiding heeft deze gegevens nodig om de jeugdvakantie te kunnen organiseren. De leiding zal deze informatie vertrouwelijk behandelen. Indien u over uw kind bepaalde gegevens mondeling wil toevertrouwen, gelieve contact op te nemen met de leiding.

LET OP!

Geef altijd de volgende zaken mee op bivak:

- Pinkels, sloebers, speelclub, kwiks en rakkers:
 - o ISI+-kaart of identiteitskaart en twee kleefbriefjes van het ziekenfonds (afgeven in een gesloten omslag op 2/08)
 - o Indien nodig medicatie (afgeven in een afsluitbaar plastic zakje op 2/08)
- Tippers, toppers, kerels, tiptiens en aspiranten:
 - o Identiteitskaart en twee kleefbriefjes van het ziekenfonds (zelf meenemen bij vertrek)
 - o Indien nodig medicatie (zelf meenemen bij vertrek in een afsluitbaar plastic zakje)

IDENTITEITSGEGEVENS VAN HET KIND

Naam en voornaam: _____

Adres: _____

Geboortedatum: _____

Telefoon/gsm-nummer ouders: _____

Wie contacteren we als de ouders niet te bereiken zijn?

Naam en voornaam: _____

Telefoon/gsm-nummer: _____

MEDISCHE GEGEVENS

Naam en telefoonnummer huisarts: _____

Bloedgroep van uw kind: _____

Werd uw kind gevaccineerd tegen tetanus? Ja, in het jaar _____ Nee

Vroegere ziekten of heelkundige ingrepen: _____

Uw kind lijdt aan:

- | | | | |
|-------------------------------------|--|--|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> astma | <input type="checkbox"/> hooikoorts | <input type="checkbox"/> slaapwandelen | <input type="checkbox"/> reuma |
| <input type="checkbox"/> bedwateren | <input type="checkbox"/> huidaandoening | <input type="checkbox"/> suikerziekte | |
| <input type="checkbox"/> epilepsie | <input type="checkbox"/> hyperventilatie | <input type="checkbox"/> hartkwaal | |

Is uw kind gevoelig OF allergisch (*schrappen wat niet past*) voor bepaalde voedingsmiddelen, stoffen en/of geneesmiddelen?

Ja, nl. voor _____

Nee

Bij een allergie: neem contact op met Marleen zodat er duidelijke afspraken gemaakt kunnen worden (marleenboden@hotmail.com of 0496/08 52 28)

Eet uw kind vegetarisch, halal of een ander specifiek dieet?

Ja, nl. _____

Nee

Is uw kind vlug moe?

- Ja Nee

Heeft uw kind onlangs luizen gehad?

- Ja Nee

Geef indien positief antwoord liefst producten zoals luizenshampoo en een luizenkammetje mee.

Kan uw kind deelnemen aan spelactiviteiten afgestemd op zijn/haar leeftijd?

- Sport Ja Nee
- Spel Ja Nee
- Trektocht Ja Nee
- Zwemmen Ja Nee

Moet uw kind tijdens de jeugdvakantie geneesmiddelen innemen?

Ja. Vul de omschrijving in de onderstaande tabel in. Geneesmiddelen in de originele verpakking meegeven met de juiste hoeveelheid per dag op het doosje geschreven.

Nee

Medicatie	Werking	Hoeveelheid + tijdstip inname

Zonder toestemming van de ouders mogen we geen pijnstillende of koortswerende medicatie toedienen. Hieronder kunt u toestemming geven zodat we voor dergelijke zorgen niet naar een arts moeten. Wij geven toestemming aan de leiding om bij hoogdringendheid aan ons kind een dosis via de apotheek vrij verkrijgbare pijnstillende en koortswerende medicatie toe te dienen*:

Ja Nee

* Gebaseerd op aanbeveling Kind & Gezin 09.12.2009 – Aanpak van koorts/Toedienen van geneesmiddelen in de kinderopvang

ANDERE INLICHTINGEN

Ondergetekende geeft toelating om foto's te trekken van zijn/haar kind. Deze foto's komen op de jaarlijkse diashow en op de facebookpagina 'nostalchiro'.

Ja Nee

Ondergetekende verklaart dat de ingevulde gegevens volledig en correct zijn. Ondergetekende geeft toelating dat zijn/haar kind meegaat op jeugdvakantie naar Boekt Zolder, georganiseerd door chiro Don Bosco en chiro St. Dionysius.

Voornaam en naam

Datum

Handtekening