

Medische fiche

Wij vragen u om deze fiche zorgvuldig in te vullen. De leiding heeft deze gegevens nodig om het kamp vlot te laten verlopen. Indien u over uw kind bepaalde gegevens mondeling wenst toe te vertrouwen, gelieve dan contact op te nemen met de leiding.

KLJ Keerbergen - Kamp: 21 t.e.m. 31 juli 2018 - Plaats: Balen

Naam(lid): _____

Adres: _____

Geboortedatum: _____ Bloedgroep: _____

Contactgegevens ouders tijdens het kamp:

Naam: _____

Adres: _____

Telefoon: _____

GSM Mama: _____

 Papa: _____

2° contactpersoon bij afwezigheid (grootouders, familie, ...)

Naam: _____

Adres: _____

Telefoon: _____

GSM: _____

Huisarts

Naam: _____

Telefoon : _____ GSM: _____

Mag de leiding in geval van problemen de huisarts raadplegen? Ja/nee

Activiteiten

Mag uw kind deelnemen aan normale kampactiviteiten?

Sport: Ja/nee. _____

Trektocht: ja/nee _____

Spel: Ja/nee _____

Zwemmen: Ja/nee _____

Kan uw kind zwemmen? zeer goed / goed / niet goed / niet

Plast uw kind in bed of tijdens het spelen? vaak / soms / nooit

Zijn er aandachtspunten waar de leiding dient rekening mee te houden? (vlugmoe, slaapwandelen, gevoelig voor zon ...)

Zijn er ziekten te melden? (astma, huidaandoeningen, hooikoorts, epilepsie, hartaandoeningen ...)

Is uw kind gevoelig of allergisch voor:
Geneesmiddelen? Welke?

Bepaalde stoffen of levensmiddelen?

Grassen, planten, ...? Welke?

Te nemen medicatie tijdens de kampperiode:

Naam geneesmiddel	Wanneer? Aantal keer per dag	Hoeveel?

Werd uw kind ingeënt tegen klem (tetanus)? Ja/nee Wanneer? _____

Andere inlichtingen of opmerkingen:

Geef de eerste dag van het kamp de identiteitskaart of kids-ID van uw zoon of dochter af samen met deze medische fiche.

Ondergetekende verklaart dat de ingevulde gegevens volledig en correct zijn. En dat er op kamp foto's van mijn kind mogen getrokken worden die eventueel op de site komen.

Handtekening ouders of voogd: