

Medische fiche speelpleinzomer 2021

Waarvoor dient dit formulier?

Met de informatie op dit formulier kunnen animatoren een optimale werking verzekeren en uw kind verder helpen in geval van nood. Deze gegevens zullen vertrouwelijk behandeld worden en een maand na de speelpleinwerking worden vernietigd.

Wie vult dit formulier in?

Dit formulier wordt ingevuld door de ouders of voogden van het kind.

Vul hier de persoonlijke gegevens van het kind in.

Voornaam Naam.....

Straat + nr/bus

Postnummer + gemeente

Geboortedatum

GeboorteplaatsGeslacht • man • vrouw

Telefoonnummer in geval van nood:

Vul hier de medische gegevens van het kind in.

Bloedgroep • O+ • A+ • B+ • AB+ • O- • A- • B- • AB

Jaar van laatste tetanusinspuiting.....

Zijn er zaken waarmee de animatoren rekening dienen te houden? Bv.: snel moe, astma, suikerziekte, huidaandoeningen, epilepsie, hartaandoeningen, ADHD, andere

.....
.....
Moet uw kind tijdens de speelpleinwerking geneesmiddelen nemen?

- Ja • Neen

Zo ja: welke, hoeveel en wanneer?

.....
Is uw kind gevoelig of allergisch voor geneesmiddelen, stoffen of levensmiddelen?

- Ja • Neen Zo ja: welke?.....

Behoort de deelnemer tot een risicogroep of is er sprake van een chronische aandoening?

- Ja • Neen

Indien JA, is er toestemming van de arts en/of ouder om deel te nemen aan het aanbod?

- Ja • Neen

Ik geef als ouder/voogd mijn toestemming om wanneer er snelle reactie nodig is mijn kind paracetamol toe te dienen in geval van pijn of koorts bij het wachten in quarantaine wanneer ouders gebeld zijn om het kind op te halen.

- Ja • Neen

Handtekening:

Datum: