

Medische fiche – grabbelpas

Naam:

Adres:

Telefoon thuis: GSM mama en/of papa:

Telefoonnummer bij afwezigheid ouders (+ naam):
.....

E-mail:

Naam + telefoon huisarts:

Allergie voor:
.....

Te nemen medicatie tijdens kampperiode:

Naam geneesmiddel	Wanneer? Aantal keer per dag?	Hoeveel?

Behoort je zoon/dochter 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? ja – neen

Ik geef als ouder/voogd toestemming om:

rechtstreeks contact op te nemen met de huisarts van mijn kind in het geval er snelle reactie nodig is.

mijn kind 1 dosis paracetamol toe te dienen in geval van pijn of koorts.

aanwezigheidsregisters en medische fiches bij te houden in functie van de eventuele contacttracing in geval van Covid-19-besmetting.

Zijn er nog andere dingen in verband met je gezondheid die belangrijk zijn om te weten? ja – neen

Zo ja, welke?

Kan je aan alle activiteiten deelnemen? ja – neen

Indien neen, welke niet?
.....

Zijn er nog andere inlichtingen of opmerkingen die je wil meegeven?
.....
.....
.....

BELANGRIJKE OPMERKING:

Je kind kan enkel deelnemen indien hij/zij min. 5 dagen voor de grabbelpasactiviteit niet ziek was (tenzij negatieve coronatest kan voorgelegd worden) en op voorwaarde dat er ook niemand binnen het gezin ziek is.

Ik verklaar hierbij dat dit formulier eerlijk en volledig is ingevuld.

Datum:

Handtekening ouder(s)