



## MEDISCHE FICHE VOOR DEELNEMER WILdebras Wilrijk

### Waarvoor dient dit formulier?

Met de informatie op dit formulier kunnen de medewerkers van de jeugddienst een optimale en veilige werking verzekeren en je kind verder helpen in geval van nood.

Deze gegevens worden vertrouwelijk behandeld.

Gelieve het formulier volledig in te vullen en te bezorgen aan de begeleiding.

**Dit formulier wordt ingevuld door één van de ouders (of voogden) van het kind en bezorg je ons bij aanvang van de eerste dag dat je kind naar het vakantieaanbod komt.**

### Gegevens van uw kind

Voornaam + Naam			
Adres			
Geboortedatum		Geslacht	<input type="checkbox"/> meisje <input type="checkbox"/> jongen <input type="checkbox"/> x

### Medische gegevens

Zijn er zaken waarmee de begeleiding rekening dient te houden? Bv.: vlug moe, astma, suikerziekte, huidaandoeningen, epilepsie, hartaandoeningen, ADHD, andere

.....

Moet uw kind tijdens de werking geneesmiddelen nemen?     ja     nee

Zo ja, welke (enkel met doktersvoorschrift)

.....

Hoeveel en wanneer?

.....

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

Zo ja, welke geneesmiddelen?

.....

Welke stoffen of levensmiddelen?

.....

### Gegevens van één van de ouders (of voogd)

Voornaam + Naam	
Adres	
Gsm nummer	
E-mail	

### Specifieke vraag omwille van het coronavirus:

Behoort uw kind tot een risicogroep of is er sprake van een chronische aandoening?     ja     nee

Door deze medische fiche in te vullen en te ondertekenen erkent u als ouder/voogd uw verantwoordelijkheid om ervoor te zorgen dat COVID 19 geen kansen krijgt deze vakantie. U respecteert de deelnamevoorwaarden,

de afspraken rond bubbels en het niet mixen van bubbels, de afspraken wanneer een kind ziek wordt tijdens het aanbod...

### Gegevens van uw huisarts

Voornaam + Naam	
Adres	
Telefoon	

### Wie moet/kan er nog gewaarschuwd worden indien nodig?

*Deze persoon zal gecontacteerd worden als de ouder of voogd niet bereikt kan worden.*

Voornaam + Naam	
Gsm nummer	
Relatie met het kind	

### Geeft u toelating om medische hulp te bieden?

JA, u geeft de toestemming dat medewerkers van de jeugddienst, in geval van nood, met uw kind naar het ziekenhuis mogen gaan.

NEE

### Wordt het kind afgehaald?

JA, door:

Voornaam + Naam	
gsm nummer	

NEE. De ouders geven de toelating om hun kind alleen naar huis te laten gaan.

### Mag uw kind gefotografeerd worden?

JA. Hierbij verklaar ik me akkoord dat er foto's genomen worden tijdens de activiteiten waarop mijn kind herkenbaar kan zijn en dat die gebruikt worden voor publicaties van district, de districtswebsite, de FB-pagina of ander niet-commerciële publicaties in het kader van het lokale jeugdbeleid van het district.

NEE. De ouders (of voogd) geven geen toelating tot het fotograferen of filmen van hun kind tijdens de activiteiten van het vakantieaanbod.

dag \_\_\_\_ maand \_\_\_\_ jaar \_\_\_\_\_

handtekening \_\_\_\_\_