|  |
| --- |
| **INDIVIDUELE MEDISCHE STEEKKAART** |
| **BIVAK POSTEL 2021****CHIRO DON BOSCO****CHIRO ST. DIONYSIUS** | **AFDELING VAN UW KIND:**Klik of tik om tekst in te voeren. |

*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:
	+ ISI+-kaart of identiteitskaart en twee kleefbriefjes van het ziekenfonds (afgeven in een gesloten omslag op 1/08)
	+ Indien nodig medicatie (afgeven in een afsluitbaar plastic zakje op 1/08)
* Tippers, toppers, kerels, tiptiens en aspiranten:
	+ Identiteitskaart en twee kleefbriefjes van het ziekenfonds (zelf meenemen bij vertrek)
	+ Indien nodig medicatie (zelf meenemen bij vertrek in een afsluitbaar plastic zakje)

**IDENTITEITSGEGEVENS VAN HET KIND**

Naam en voornaam: Klik of tik om tekst in te voeren.

Adres: Klik of tik om tekst in te voeren.

Geboortedatum: Klik of tik om tekst in te voeren.

Telefoon/gsm-nummer ouders: Klik of tik om tekst in te voeren.

*Wie contacteren we als de ouders niet te bereiken zijn?*

Naam en voornaam: Klik of tik om tekst in te voeren.

Telefoon/gsm-nummer: Klik of tik om tekst in te voeren.

**MEDISCHE GEGEVENS**

Naam en telefoonnummer huisarts: Klik of tik om tekst in te voeren.

Bloedgroep van uw kind: Klik of tik om tekst in te voeren.

Werd uw kind gevaccineerd tegen tetanus? [ ] Ja, in het jaar Klik of tik om tekst in te voeren. [ ] Nee

Vroegere ziekten of heelkundige ingrepen: Klik of tik om tekst in te voeren.

Uw kind lijdt aan:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  astma | [ ]  hooikoorts | [ ]  slaapwandelen | [ ]  reuma |
| [ ]  bedwateren | [ ]  huidaandoening | [ ]  suikerziekte |  |
| [ ]  epilepsie | [ ]  hyperventilatie | [ ]  hartkwaal |  |

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

[ ]  Ja, nl. voor Klik of tik om tekst in te voeren.

[ ]  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. Klik of tik om tekst in te voeren. [ ]  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 |
| Klik of tik om tekst in te voeren. | Klik of tik om tekst in te voeren. | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Klik of tik om tekst in te voeren. | Klik of tik om tekst in te voeren. | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Klik of tik om tekst in te voeren. | Klik of tik om tekst in te voeren. | Klik of tik om tekst in te voeren. |

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**

Klik of tik om tekst in te voeren.

Ik geeft toelating om foto’s te trekken van mijn kind. Deze foto’s komen op de jaarlijkse diashow en op de facebookpagina ‘nostalchiro’.

[ ]  Ja [ ]  Nee

Ik verklaar dat de ingevulde gegevens volledig en correct zijn. Ik geef toelating aan mijn zoon/dochter om mee te gaan op bivak naar Postel, georganiseerd door chiro Don Bosco en chiro St. Dionysius.

Voornaam en naam Datum

Klik of tik om tekst in te voeren. Klik of tik om tekst in te voeren.