MEDISCHE FICHE

Vergeet je ID-kaart of ISI+-kaart niet!

Deelnemend persoon

TAK	GEBOORTEDATUM
VOORNAAM + NAAM	
STRAAT + N°	
POSTCODE + GEMEENTE	
TEL	GSM

Contactpersoon

Indien je afwezig bent tijdens deze periode, gelieve hieronder je voorlopig adres te noteren of het adres van een persoon die beschikbaar is.

VOORNAAM + NAAM	
STRAAT + N°	
POSTCODE + GEMEENTE	
TEL	GSM

Huisdokter

VOORNAAM + NAAM	
TEL	

Aandachtspunten

Mag je kind deelnemen aan volgende activiteiten?

Sport & spel	JA	NEEN
Wandeltocht	JA	NEEN
Zwemmen	JA	NEEN

Moet je kind tijdens het kamp geneesmiddelen nemen?
Welke? Hoeveel? Wanneer?

Zijn er ziektes te melden?
Astma, suikerziekte, epilepsie, …

Zijn er aandachtspunten waar de leiding rekening dient mee te houden?
Vlug moe, bedwateren, slaapwandelen, …

Is je kind allergisch aan geneesmiddelen of voedingswaren?
Zo ja, welke?

Is je kind gevaccineerd tegen tetanus?
Zo ja, in welk jaar?

Heeft je kind last van luizen of de voorbije maand(en) luizen gehad?
Zo ja, wanneer? Volledig opgelost?

Ik, ondergetekende, geef de toelating dat mijn kind meegaat op kamp van tot georganiseerd door 39ste FOS - De Menapiërs.

DATUM + HANDTEKENING

KLEEFBRIEFJE ZIEKENFONDS