

MEDISCHE FICHE

NAAM VAN HET KIND.....VOORNAAM.....

GEBOORTEDATUM/...../.....

ADRES.....

TELEFOON/.....

Indien u afwezig bent tijdens de sportstage, gelieve dan uw voorlopig adres te noteren of het adres van een persoon die beschikbaar is.

ADRES:.....

TELEFOON:/.....

✓ Naam en telefoon van uw huisarts :

✓ Mag uw kind deelnemen aan normale activiteiten?

- | | |
|-------------|-----------|
| - SPORT | JA - NEEN |
| - SPEL | JA - NEEN |
| - TREKTOCHT | JA - NEEN |
| - ZWEMMEN | JA - NEEN |

✓ Zijn er aandachtspunten waar de trainers dienen rekening mee te houden?
Vlug moe, bedwateren, slaapwandelen of andere

✓ Zijn er ziekten te melden? (astma, suikerziekte, huidaandoeningen, ...)
JA - NEEN Dewelke.....

✓ Moet uw kind tijdens de sportstage geneesmiddelen innemen?
(welke, hoe dikwijls, hoeveel?).....

✓ Is uw kind gevoelig of allergisch voor:
- geneesmiddelen? Welke

- bepaalde stoffen of levensmiddelen? Welke

✓ Werd uw kind gevaccineerd tegen klem (tetanus) JA - NEEN
In welk jaar?.....

✓ Andere inlichtingen of opmerkingen :

Ik die teken, geef toestemming dat mijn kind(naam) meegaat op stage van.....tot..... (data), georganiseerd door **D.A.C.**

Datum + Handtekening :

**Kleef hier een
ziekenfondsvignet**