



Medische fiche

Gelieve deze medische fiche zo correct mogelijk in te vullen en afgedrukt mee te nemen naar het kamperrein.

Conform aan de wet op Privacybescherming van 25 mei 2018 blijft deze informatie strikt vertrouwelijk en wordt deze enkel indien nodig ingezien door de takleiding van uw kind. Na afloop van het kamp wordt deze fiche vernietigd indien u ze zelf niet komt terugvragen. Bijkomende informatie kan u in onze privacyverklaring op <https://reynaert-beatrijs.be> lezen.

Naam: Tak:
Voornaam: Telefoon:
Adres: GSM:

 Geboortedatum: / /

> **Indien u afwezig bent** tijdens de periode van het kamp, gelieve dan uw voorlopig adres te noteren of het adres van een andere persoon die bereikbaar is (grootouders, familie, ...)

Naam: Telefoon:
Adres:

> Naam en telefoonnummer van uw **huisarts**

Naam: Telefoon:

> Mag uw zoon/dochter **deelnemen** aan normale scoutsactiviteiten? Hiernaast verduidelijken indien nodig.

Zwemmen: ja neen
Sport: ja neen
Spel: ja neen
Tochten: ja neen

> Zijn er punten waarmee de leiding **rekening** moet **houden**? (vlug moe, bedwateren, slaapwandelen, zongevoelig, ...)

> Zijn er **ziekten** te melden? (astma, suikerziekte, huidaandoeningen, hooikoorts, epilepsie, hartaandoening, ...)

> Is uw kind gevoelig of **allergisch** voor geneesmiddelen, levensmiddelen of andere stoffen? Zo ja, welke?

> Moet uw kind bepaalde **geneesmiddelen nemen**? Zo ja, welke? In welke dosering?

> Geeft u toestemming aan de kampleiding om bij hoogdringendheid aan uw kind via de apotheek vrij verkrijgbare **pijnstillende of koortswerende** medicatie toe te dienen? ja neen

> Werd uw kind ingeënt tegen **klem** (tetanus)? In **welk jaar**? ja neen Wanneer:

> Volgt uw kind een bepaald **dieet**? (vegetarisch, veganistisch, lactose-intolerant, ...)

> Andere inlichtingen of opmerkingen?

Ondergetekende verklaart dat de ingevulde gegevens volledig en correct zijn.

Datum: / /

Handtekening ouder of voorgd: