

Individuele medische fiche – Chiro JOW Wervik

Ouders! Deze steekkaart moet door u of een geneesheer zorgvuldig worden ingevuld. Aldus kan er rekening worden gehouden met de behoeften en mogelijkheden van uw kind tijdens het werkjaar. Word ze niet of onvolledig ingevuld, dan zijn wij als begeleiders op geen enkel moment aansprakelijk daar wij niet op de hoogte zijn van bepaalde belangrijke medische gegevens.

Identiteit van het kind:

Naam: Voornamen:

Geboortedatum:

Adres:

Tel. waar een lid van het gezin of de familie te bereiken is:

1. Naam: Relatie tot kind: Nummer:

2. Naam: Relatie tot kind: Nummer:

3. Naam: Relatie tot kind: Nummer:

Medische gegevens:

Naam en tel. van uw huisarts:

Nummer van de SIS-kaart:

Bloedgroep – rhesusfactor:

Gewicht:

Vroegere ziekten of heelkundige ingrepen:

Welke recente kinderziekte van het kind of binnen het gezin:

Lijdt uw kind aan één van de volgende ziektes of allergieën en wordt daarvoor speciale medicatie toegediend waarvan wij als leiding op de hoogte moeten zijn.

suikerziekte:

astma:

hartkwaal:

epilepsie:

reuma:

huidaandoening:

slaapwandelen:

hooikoorts:

.....

Indien nodig contacteer de leiding. Breng hen op de hoogte van wat er eventueel in noodsituaties moet gebeuren.

Datum laatste tuberculine-reactie en uitslag (enkel voor leerlingen vanaf 5de en 6de lager onderwijs of van secundair onderwijs, alsmede voor al de leerlingen van het buitengewoon onderwijs (K.B. 8.8.80):

In geval van positieve tuberculine-reactie, sedert wanneer?

Werd uw kind gevaccineerd tegen klem (tetanus) O ja O neen. Zo ja, welk jaar?

Kreeg het reeds serum tegen klem (tetanus) O ja O neen. Zo ja, welk jaar?

Is uw kind bijzonder gevoelig of allergisch voor:

- geneesmiddelen? O ja O neen
Zo ja, welke:
- bepaalde stoffen of levensmiddelen? O ja O neen
Zo ja, welke:
- iets anders? O ja O neen
Zo ja, wat + behandeling:

Is uw kind incontinent (bedwateren)? O ja O neen

Is uw kind vlug moe? O ja O neen

Is uw kind gevoelig aan paniecreacties? O ja O neen

Kan of mag uw kind zwemmen (heeft het een brevet)? O ja O neen

Andere inlichtingen of meer specifieke informatie:

.....
.....
.....

E-mail:

Datum:

O Ik geef mijn toestemming dat er foto's van mijn kind(eren) op de website en Facebookpagina van Chiro Jow Wervik geplaatst mogen worden.

Handtekening:

Opmerkingen:

- Indien uw kind een bril draagt, is het ten zeerste aan te raden een oude bril te dragen op de activiteiten. Gebroken of verloren brillen worden namelijk niet gedekt door de verzekering.
- Indien u bij een ongeval tijdens één van onze activiteiten onze verzekeringspapieren laat invullen door uw arts, gelieve deze dan zo snel mogelijk (binnen de 2 dagen indien mogelijk) in te scannen en door te sturen naar info@chirojow.be.
- Indien er in de loop van het jaar verandering voordoet, gelieve deze dan zo snel mogelijk door te geven aan de groepsleiding zodat deze de medische fiche kan aanvullen.