

Medische fiche jeugdatelier Prikkebeen

Algemeen

Naam en achternaam van uw kind:

Leeftijd van uw kind (op 27/07/2020):

Geboortedatum van uw kind:

Leerjaar van uw kind vanaf september 2020:

Telefoonnummer(s) in geval van nood:

E-mailadres:

Adres (straat, nummer, gemeente):

Specifiek

Heeft uw kind allergieën/intoleranties/bepaalde eetpatronen (vegetariër/veganist...)?

.....

.....

.....

.....

Is er extra informatie wat de begeleiding moet weten (karakter, gezondheid, leefsituatie, verleden, gevoeligheden, angsten...)?

.....

.....

.....

.....

Behoort de deelnemer tot een risicogroep of is er sprake van een chronische aandoening?

- Ja Neen

Indien ja, graag wat extra informatie.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Indien ja, is er toestemming van de arts en/of ouder om deel te nemen aan het aanbod?

- Ja Neen Niet van toepassing

Indien ja, graag kopie van doktersattest toevoegen.

Ik geef als ouder/voogd mijn toestemming om wanneer er snelle reactie nodig is

- rechtstreeks contact op te nemen met de huisarts van mijn kind.
- mijn kind één dosis paracetamol toe te dienen in geval van pijn of koorts.
- alle gegeven informatie door te spelen aan de desbetreffende personen voor tracing.

Ik engageer me als ouder/voogd om

- in geval van ziekte mijn kind zo snel mogelijk op te halen op de kamplocatie.
- de bubbels te respecteren, zowel voor, tijdens en na het kamp.

Ik engageer me als ouder/voogd als

- mijn kind minimaal vijf dagen voor het kamp ziek is, mijn kind niet te laten deelnemen.
- mijn kind ziek is, de begeleiding dit op voorhand en op tijd te laten weten.

Medicatie

Animatoren van een jeugdvereniging mogen bij wet geen medicatie toedienen aan de kinderen. Enkel bij ondertekenen van dit formulier, geeft de ouder of voogd toestemming om dit wel te doen. De ouder of voogd dient de verantwoordelijke in te lichten over welk medicijn in welke omstandigheden toegediend moet/mag worden en in welke dosis. De jeugdvereniging mag zelf de medicijnen niet hebben. De ouders moeten deze medicatie bij het begin van het kamp meegeven.

- Naam medicijn:

- Omstandigheden, dosis, frequentie:

- Extra informatie:

Ik, (naam ouder of voogd), geef wel/geen (omcirkel wat past) toestemming aan de animatoren van Jeugdatelier Prikkebeen om medicatie toe te dienen aan (naam kind).

Door deze medische fiche in te vullen en te ondertekenen aanvaard je als ouder/voogd ook jouw verantwoordelijkheid om ervoor te zorgen dat COVID-19 geen kansen krijgt deze zomer.

Uw naam:

Uw handtekening: