**INDIVIDUELE MEDISCHE FICHE**

**KSA Stormklokke Ieper**

**KAMP 2020**

****

Beste, deze medische fiche dient om de leiding de noodzakelijke inlichtingen over uw kind te bezorgen. Daarom vragen wij u om de informatie correct en nauwkeurig in te vullen. De informatie blijft strikt vertrouwelijk.

**Medische basisgegevens:**

Bloedgroep:…………………………… Rhesusfactor: ……………………………………………

Lijdt uw zoon/dochter aan:

O Astma O Epilepsie

O Hooikoorts O Hoogtevrees

O Bedwateren O Huidaandoeningen

O Slaapwandelen O Hartaandoeningen

O Andere:………………………………………………………………………………

Werd uw kind ingeënt tegen tetanus? O ja O neen Datum inenting: …..../…../………...

Moet uw zoon/dochter medicijnen nemen? O ja O neen

Zo ja, welke, welke dosis en wanneer……………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………….

Mag de leiding medicatie toedienen indien nodig (vb. Dafalgan)? O ja O neen

**Basisgegevens:**

Naam en Voornaam: ­ …………………………………………………………… Geslacht: M / V

Geboortedatum: ……../……./…………… Geboorteplaats: ……………………………………..

Adres: …………………………………………………………………………………………………

Eventueel 2de adres:…………………………………………………………………………………

Vegetariër *(voor het hele kamp!):* O Ja O Neen  **Gelieve dit zo snel mogelijk te laten weten via mail:** [**bondsleiding.ksaieper@gmail.com**](mailto:bondsleiding.ksaieper@gmail.com)

Naam en voornaam ouder/voogd (1): ……………………………………………………………..

GSM (1): ………………………………………………………………………………………………

Naam en voornaam ouder/voogd (2): ……………………………………………………………..

GSM (2): ………………………………………………………………………………………………

Huisarts: ……………………………………………Telefoon: ……………………………………..

Naam en adres ziekenfonds: ……………………………………………………………………….

**Andere opmerkingen:**

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

**GDPR-wetgeving:**

Mag er beeldmateriaal (foto’s, filmmateriaal…) van uw kind genomen worden en op sociale media/onze KSA-website gezet worden? O ja O neen

**COVID-19:**

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

(Risicogroepen: [**www.ksa.be/corona-kampen**](http://www.ksa.be/corona-kampen)) O ja O neen

Zo ja, is toestemming van de arts om deel te nemen aan het kamp? O ja O neen

Ik geef als ouder/voogd mijn toestemming om:

Wanneer er snelle reactie nodig is de leiding rechtstreeks contact opneemt met de huisarts:

O ja O neen

Door deze medische fiche in te vullen (en te ondertekenen) erken je als ouder/voogd ook jouw

verantwoordelijkheid om ervoor te zorgen dat COVID-19 geen kansen krijgt deze zomer. Je respecteert de deelnamevoorwaarden, de afspraken rond bubbels en het niet mixen van bubbels, de afspraken wanneer een kind ziek wordt tijdens het kamp… (zie mail met info)

**Allergieën: (Voedselallergieën op voorhand melden)**

Is uw zoon/dochter allergisch aan:

O Schmink O Dieren, zo ja welke……………………………………

O Bijensteken O Bepaalde medicijnen, zo ja welke…………………..

O Stof (huisstofmijt) O Bepaalde voeding, zo ja welke ……………………..

O Andere: …………………………….

Mag uw zoon/dochter deelnemen aan alle activiteiten van zijn/haar leeftijd? O ja O neen

Zo neen, welke niet………………………………………………………………………………….

**Datum:**

**Kleef hier min. 2 kleefbriefjes van het ziekenfonds met een hoekje vast.**

**Handtekening:**