Medische fiche – zeeklassen 2022

Voornaam en naam van het kind: ................................................................................................

Geboortedatum: ................................................................................................

Adres: ................................................................................................

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

Telefoon mama: ................................................................................................

Telefoon papa: ................................................................................................

Telefoon waarop we zeker iemand

kunnen bereiken + naam: ................................................................................................

Naam van de huisarts: ................................................................................................

Telefoon van de huisarts: ................................................................................................

Zijn er punten waarmee de begeleiders rekening dienen te houden?

(Vlug moe, bedwateren, slaapwandelen,….):

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

Zijn er ziekten te melden?

(Astma, suikerziekte, huidaandoeningen, hartaandoeningen, epilepsie, …): ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Moet je kind tijdens de zeeklassen geneesmiddelen innemen? Welke? Hoe dikwijls? ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Is je kind allergisch voor geneesmiddelen? Welke?

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

Is je kind allergisch voor bepaalde stoffen of levensmiddelen? Welke?

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

Werd je kind gevaccineerd tegen klem (tetanus)? JA /NEEN

In welk jaar? ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

Dienen we rekening te houden met speciale maaltijden? Kruis aan:

* vegetarisch
* glutenvrij
* lactose-intolerantie
* andere: ………………………………………………………………………………………………………………………………..

Andere inlichtingen of opmerkingen? ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**P.S.: EEN KLEEFBRIEFJE VAN HET ZIEKENFONDS BIJVOEGEN, NIET VASTKLEVEN.**

|  |
| --- |
|  |

Toelating ouders – zeeklassen 2022

Ik ondergetekende………………………………………………………………………………………….………………….ouder(s)

van………………………………………………………………………..………………(voornaam & familienaam vermelden)

geven mijn zoon/dochter toelating om mee te gaan op zeeklassen van 21/06/2022 tot en met 24/06/2022.

Handtekening: Datum:……………………………………………

**Gelieve deze gegevens in een gesloten omslag aan uw kind mee te geven.**

**Noteer op de omslag de naam van uw kind.**

 De directie, de juffen en meester