**Medische fiche**

**Kamp 2017**

Dit formulier is nodig voor de goede zorgen van uw kind. Mogen wij vragen dit zo volledig mogelijk in te vullen. Dit formulier bevestigt eveneens de inschrijving van uw kind voor het kamp 2016. Alleen voor medische redenen is er een mogelijkheid tot terugbetaling.

**Gegevens lid**

Groep: SLOEBERS - PAGADDERS - JORO’S - JIMMERS - SIMMERS

Naam en voornaam:…………………………………………………………………………………………………….

Broer/zus van:……………………………………………………………………………….. is ook op kamp: ja/ nee

Adres:……………………………………………………………………………………………………………………..

Geboortedatum:………………………………………………………………………………………………………….

**Gegevens ouders (naam + telefoonnummer)**

Papa: ……………………………………………………………………………………………………………………...

Mama: ..…………………………………………………………………………………………………………………...

Andere: ……………………………………………………………………………………………………………………

**Medische gegevens**

Naam en telefoonnummer huisarts:…………………………………………………………………………...............

Lijdt uw kind aan: slaapwandelen, allergie, bedplassen, astma, suikerziekte, reuma, huidaandoeningen, hartkwalen, snel vermoeid zijn,….… …………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………..

Neemt uw kind medicatie? (Zo ja, welke, hoeveel, wanneer en hoelang)

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

Is uw kind allergisch aan geneesmiddelen of voedingswaren? Zo ja, aan welke?

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

Werd uw kind gevaccineerd tegen tetanus? Ja / nee Datum vaccinatie: …………………………………...

Kan uw kind deelnemen aan alle activiteiten afgestemd op zijn/haar leeftijd?

SPORT - SPEL - TREKTOCHT - ZWEMMEN

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

Bloedgroep: (indien gekend)……………………………………………………………………………………………

Andere belangrijke opmerkingen die de leiding moet weten voor een zorgeloos kamp?

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

“Ik ga akkoord dat mijn kind de nodige eerste hulp krijgt indien hij/zij iets voorheeft, rekening houdend met bovenstaande gegevens. De eerste hulp wordt toegediend door de aanwezige leiding. Bij ernstige gevallen wordt uiteraard een dokter geraadpleegd.” HANDTEKENING OUDER(S)