## IDENTITEIT EN CONTACTGEGEVENS VAN HET KIND

|  |
| --- |
| **Voornaam en familienaam:** Voornaam en familienaam |
| **Geboortedatum**: Geboortedatum vb. 26/07/1997 |
| **Adres(sen):** Straat + huisnummer Postcode + gemeente  |  |
| **Telefoonnummer(s):** Telefoonnummer mama Telefoonnummer papa  |  |
| **Mailadres(sen):** Mailadres 1Mailadres 2 |  |
| **Wie contacteren als ouder(s) en/of voogd(en) niet bereikbaar zijn?****Naam:** Klik hier als u tekst wilt invoeren.**Telefoonnummer:** Klik hier als u tekst wilt invoeren.Medische gegevens  |
| **Naam en telefoonnummer huisarts:** Naam en telefoonnummer huisarts **Vroegere ziekten of heelkundige ingrepen:** Vroegere ziekten of heelkundige ingrepen**Werd uw kind gevaccineerd tegen tentanus?** [ ]  **Ja, in het jaar** Jaartal invoegen[ ]  **Nee****Uw kind lijdt aan:** [ ]  **Allergie voor bepaalde voedingsmiddelen** Voedingsmiddelen invoeren [ ]  **Allergie voor bepaalde stoffen** Bepaalde stoffen invoegen [ ]  **Allergie voor bepaalde geneesmiddelen** Geneesmiddelen invoegen [ ]  **Andere** Klik hier als u tekst wilt invoeren.[ ]  **Reuma** [ ]  **Slaapwandelen** [ ]  **Suikerziekte** [ ]  **Astma** [ ]  **Bedwateren** [ ]  **Epilepsie** [ ]  **Hartkwaal** [ ]  **Hooikoorts**  |
| [ ]  **Huidaandoening**  |

**Wat moet de leiding zeker weten over de bovenstaande aandoeningen? Wat moet er gebeuren in noodsituaties?**

Klik hier als u tekst wilt invoeren.

**Eet uw kind vegetarisch, halal of een ander specifiek dieet?**

[ ]  **Nee** [ ]  **Ja, namelijk** Invoegen voedingsvoorkeur

**Moet uw kind tijdens het verblijf geneesmiddelen innemen?**

[ ]  **Ja** [ ]  **Nee Zo ja: welke, hoe dikwijls en hoeveel?** Invoegen details geneesmiddelen

**Kan uw kind zwemmen?**

[ ]  **Ja** [ ]  **Nee**

**Is uw kind vlug moe?**

[ ]  **Ja** [ ]  **Nee**

**Kan uw kind deelnemen aan sport en spel afgestemd op zijn/haar/hun leeftijd?**

[ ]  **Ja** [ ]  **Nee**

**Leiding mag – behalve EHBO – niet op eigen initiatief medische handelingen uitvoeren. Zonder toestemming van de ouders mogen ze zelfs geen pijnstillende of koortswerende medicatie toedienen, zoals Perdolan, Dafalgan of aspirines. Hieronder kunt u hen die toestemming geven zodat ze voor dergelijke zorgen niet naar een arts moeten.**

**Wij geven toestemming aan de leiding om bij hoogdringendheid aan ons kind een dosis via de apotheek vrij verkrijgbare pijnstillende en koortswerende medicatie toe te dienen\*.**

\*gebaseerd op aanbeveling Kind & gezin 09.12.2009 – Aanpak van koorts/toedienen van geneesmiddelen in de kinderopvang

[ ]  **Ja** [ ]  **Nee**

## Andere inlichtingen

Andere inlichtingen

Als er iets verandert aan de gezondheidstoestand van uw kind is het belangrijk om dat door te geven aan de leiding zodat zij altijd op de gepaste manier kunnen reageren. Bij een volgend weekend/kamp zal gevraagd worden om de gegevens opnieuw in te vullen.

Contactgegevens worden bijgehouden in het online Groepsadministratieportaal (GAP) en zijn nodig voor de dagelijkse werking. De basisgegevens (één adres, één telefoonnummer en één mailadres, vanaf ketileeftijd bij voorkeur van de jongere zelf) worden doorgestuurd naar Chirojeugd Vlaanderen. De informatie over de gezondheidstoestand van het kind wordt bijgehouden door de leidingsploeg en wordt dus niet doorgegeven, tenzij aan (medische) hulpverleners. De leidingsploeg heeft afspraken gemaakt om daar vertrouwelijk mee om te gaan. De dieetvoorkeur wordt uiteraard doorgegeven aan de kookploeg.

Ondergetekende verklaart dat de ingevulde gegevens volledig en correct zijn, en gaat akkoord met de verwerking ervan.

Datum

Hantekening(en)