**Medische fiche kamp Balen 2021**

Vink aan :

* Kabouter
* Sloeber
* Robbedoes
* Oudste

***Basisgegevens :***

Voornaam : ……………………………………………………….

Naam : ……………………………………………………….

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

***Officiële verblijfplaats :***

Voornaam ouder/voogd : ……………………………………………………….

Naam ouder/voogd : ……………………………………………………….

Adres : ……………………………………………………….

 ……………………………………………………….

Telefoonnummer : ……………………………………………………….

GSM : ……………………………………………………….

Emailadres : ……………………………………………………….

***Bij afwezigheid :***

Extra contactpersoon bij afwezigheid ouders (bv. familie, grootouders,…) :

Naam : ……………………………………………………….

Telefoonnummer / GSM : ……………………………………………………….

***Medische bevraging :***

-Heeft uw kind een ziekte? (bv. suikerziekte, astma, allergieën, epilepsie,…) ……………………………………………………….……………………………………………………….……………………………………………………….……………………………………………………….………………………………………………………………

-Is uw kind ingeënt met het tetanusvaccin? (omcirkel) JA/NEE Welk jaar? …………………………..

-Is uw kind allergisch voor bepaalde geneesmiddelen? Zo ja, welke?
……………………………………………………….……………………………………………………….………………………………

-Moet uw kind aangepaste voeding krijgen op kamp? (bv. vegetarisch, lactosevrij, geen varkensvlees, allergieën,…) ……………………………………………………….……………………………………………………….……………………………………………………….……………………………………………………….………………………………………………………………

-Mag uw kind deelnemen aan onderstaande activiteiten aangepast aan de leeftijd? (omcirkel) :

* Sport? JA / NEE
* Zwemmen? : JA / NEE
* Staptochten? : JA / NEE
* Spelletjes? : JA / NEE

-Opmerkingen, zaken waarop wij, als leiding, moeten letten? : ……………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………….……………………………………………………….…………………….