

Medische fiche

Gelieve dit document bij aankomst **volledig ingevuld** af te geven. Onderstaande informatie wordt vertrouwelijk behandeld en wordt enkel gebruikt voor medische doeleinden die gelinkt zijn aan sportkampen van Provincie Oost-Vlaanderen.

NAAM & VOORNAAM DEELNEMER:

Steeds te bereiken persoon tijdens de kampweek (verplicht in te vullen):

Naam en voornaam:.....

Tel:.....GSM:.....

E-mail:

Medische inlichtingen

1. Naam huisarts:.....

2. Telefoonnummer huisarts:

3. Laatste inenting tegen tetanus:.....(datum)

Basisgegevens

Is jouw kind allergisch of zijn er andere noodzakelijke gegevens die wij absoluut moeten weten als verantwoordelijke?

Vb. astma, hooikoorts, AD(H)D, bedwateren, epilepsie, suikerziekte...

Indien ja: welke?

Eventuele extra opmerkingen

Extra informatie met betrekking tot Covid-19

Mijn kind is niet ziek geweest of heeft geen symptomen vertoond de afgelopen 5 dagen?

JA NEE

Indien NEEN, zal uw kind niet toegelaten worden tot het sportkamp.

Indien uw kind nog ziek wordt tussen het invullen van deze medische fiche en de start van het sportkamp rekenen wij op uw verantwoordelijkheid om het sportkamp te annuleren.

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

JA NEE

Indien JA, is er toestemming van de arts en/of ouders om deel te nemen aan het sportkamp?

JA NEE

TOESTEMMING VERSTREKKING MEDISCHE HULP

Ik, ondergetekende, _____ geef hierbij de verantwoordelijke ter plaatse de toelating om in noodzakelijke gevallen de nodige maatregelen van medische/geneeskundige aard te treffen.

Datum : Handtekening:

(met eigenhandig geschreven melding "gelezen en goedgekeurd")

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.

Datum : Handtekening: