## IDENTITEIT EN CONTACTGEGEVENS VAN HET KIND

|  |
| --- |
| Voornaam en familienaam: **«Voornaam» «Naam»** |
| Geboortedatum: .**«Geboortedatum»** |
| Adres(sen):**«Straat\_1» «Nr\_1» «Bus\_1»****«Postnr\_1» «Woonplaats\_1»****«Land\_1»** | **«Straat\_2» «Nr\_2» «Bus\_2»****«Postnr\_2» «Woonplaats\_2»****«Land\_2»** |
| Telefoonnummer(s):**«Tel\_1»** |  |
| Mailadres(sen):**«Email\_1»** | «Email\_2» |
| Wie contacteren als ouder(s) en/of voogd(en) niet bereikbaar zijn?

|  |  |
| --- | --- |
| Naam |  |
| Telefoonnummer |  |

 |

## MEDISCHE GEGEVENS

 Naam en telefoonnummer huisarts:

|  |  |
| --- | --- |
| Naam |  |
| Telefoonnummer |  |

Vroegere ziekten of heelkundige ingrepen:

|  |
| --- |
|  |

Werd uw kind gevaccineerd tegen tetanus?

|  |  |
| --- | --- |
| Ja, in het jaar: | Nee |

Uw kind lijdt aan:

|  |  |
| --- | --- |
| □ astma □ bedwateren □ epilepsie □ hartkwaal □ hooikoorts  | □ huidaandoening □ reuma □ slaapwandelen □ suikerziekte  |

□ allergie voor bepaalde voedingsmiddelen:

|  |
| --- |
|  |

 □ allergie voor bepaalde stoffen:

|  |
| --- |
|  |

□ allergie voor bepaalde geneesmiddelen:

|  |
| --- |
|  |

□ andere:

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Ja, namelijk: | Nee |

Moet uw kind tijdens het verblijf geneesmiddelen innemen?

|  |  |
| --- | --- |
| Ja: welke, hoe dikwijls en hoeveel? | Nee |

 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\* :

|  |  |
| --- | --- |
| Ja | Nee |

\* Gebaseerd op aanbeveling Kind & Gezin 09.12.2009 – Aanpak van koorts/Toedienen van geneesmiddelen in de kinderopvang

## 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:

|  |
| --- |
|  |

Handtekening(en)/ vermelding naam

|  |
| --- |
|  |

In functie van de GDPR wetgeving zijn wij verplicht te vragen naar een akkoord voor het plaatsen en publiceren van foto’s en/ of filmpjes. Door het handtekenen/ naam vermelden hieronder geeft u toestemming om foto’s en/ of filmpjes te publiceren uw kind(eren).

Handtekening(en)/ vermelding naam

|  |
| --- |
|  |