

Gelieve deze fiche zo correct mogelijk in te vullen. De informatie blijft strikt vertrouwelijk en wordt enkel ingezien door de takleiding van uw kind.

Naam lid :

Geboortedatum :

Tak:

Telefoonnummer(s) waar we u kunnen bereiken:

Moeder:

Vader :

Adres :

Naam Huisarts :

Telefoonnummer huisarts :

- Mag uw zoon/dochter deelnemen aan normale scouts activiteiten:

○ Sport : Ja Neen

○ Spel : Ja Neen

○ Tochten : Ja Neen

○ Zwemmen: Ja Neen

- Eet uw zoon/dochter vegetarisch : Ja Neen

- Zijn er punten waarmee de leiding rekening moet houden ?
(Vlug moe, bedwateren, slaapwandelen, gevoelig voor zon, ...)

- Zijn er ziekten te melden ?

(astma, suikerziekte, huidaandoeningen, hooikoorts, epilepsie, hartaandoeningen)

- Is uw kind gevoelig of allergisch voor geneesmiddelen, levensmiddelen of andere stoffen ? Zo ja, welke ?

- Moet uw kind bepaalde geneesmiddelen nemen ? Zo ja, welke? In welke dosering?

- Geeft u toestemming aan de kampleiding om bij hoogdringendheid aan uw kind via de apotheek vrij verkrijgbare pijnstillende of koortswerende medicatie toe te dienen?
 Ja Neen

- Werd uw zoon/dochter gevaccineerd tegen klem (tetanus)? Zo ja, in welk jaar ?

Ja Nee

- Andere inlichtingen of opmerkingen :

Bedankt, de leidingsploeg

Datum en handtekening van ouder of voogd