MEDISCHE FICHE – KAMP 2021

FOS De Vlievleger

Graag vragen we de ouders om deze medische fiche zorgvuldig in te vullen. Indien je bepaalde gegevens mondeling wil toevertrouwen, of als er iets in de medische toestand van je kind verandert, neem dan contact op met de takleiding. De ingevulde gegevens worden strikt vertrouwelijk behandeld. Ze worden alleen gebruikt door de desbetreffende leiding, fouriers en eventuele medische dienstverleners. Volgens de wet op de privacy mogen wij deze medische gegevens niet langdurig bijhouden. Bovendien verandert deze informatie heel gauw. Daarom vragen wij voor elk weekend of kamp een nieuwe medische fiche op. FOS Open Scouting vzw hecht veel waarde aan de bescherming van uw persoonsgegevens en het respecteren van uw privacy. Na het weekend of kamp wordt deze fiche vernietigd. Een uitgebreid overzicht van ons beleid op het vlak van verwerking van persoonsgegevens vindt u op privacy.fosopenscouting.be.

Vergeet je identiteitskaart of isi+-kaart (kinderen jonger dan 12) niet mee te nemen/af te geven op/voor het kamp!

1. Persoonsgegevens

|  |  |
| --- | --- |
| Tak: |  |
|  |  |
| Naam en voornaam: |  |
|  |  |
| Adres: |  |
|  |  |
| GSM ouder 1: |  |
|  |  |
| GSM ouder 2: |  |
|  |  |
| Vaste telefoon: |  |
|  |  |
| E-mailadres: |  |

Wie contacteren we bij een noodgeval, indien ouders niet bereikbaar zijn?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Naam: |  | GSM: |  |
|  |  |  |  |
| Relatie tot uw kind? (oma/opa, buur, tante, …) | |  | |
|  |  |  |  |
| Adres: |  | | |

2. Medische gegevens

Gegevens van de huisarts van je kind:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Naam: |  | Telefoon: |  |
|  |  |  |  |
| Adres: |  | | |

Mag je kind deelnemen aan normale scouts- en gidsenactiviteiten? (schrap/verwijder wat niet van toepassing is)

Sport: JA /NEEN Hike: JA /NEEN

Spel: JA /NEEN Zwemmen: JA /NEEN

**I**s je kind de laatste drie maand in contact gekomen met een besmettelijke ziekte?

|  |
| --- |
|  |

**Z**ijn er actuele ziektes te melden? (bv. astma, suikerziekte, epilepsie, hartziekten, …)

|  |
| --- |
|  |

Moet hij/zij geneesmiddelen innemen? Zo ja, vul dan onderstaand schema aan en bezorg de noodzakelijke medicatie aan de takleiding.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Naam geneesmiddel | Hoeveel maal per dag? Wanneer? | Hoeveel per inname? |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Zijn er aandachtspunten waarmee we rekening moeten houden? (bv. vlug moe, slaapwandelen, bedplassen, …)

|  |
| --- |
|  |

Heeft je kind allergieën? (bv. geneesmiddelen, bepaalde stoffen of levensmiddelen, insectenbeten, …)

|  |
| --- |
|  |

Moet hij/zij een bepaald dieet volgen? (bv. lactosevrij, glutenvrij, …)

|  |
| --- |
|  |

Werd je kind gevaccineerd tegen tetanus (klem)? Wat is zijn/haar bloedgroep?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NEE | JA | In welk jaar? |  |  |  |

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

Je kan informatie vinden over wie tot de risicogroepen behoort via deze webpagina. (<https://ambrassade.be/nl/jeugdwerkzomer/zomerplannen/bijlagen-zomerplannen>) (schrap/verwijder wat niet van toepassing is)

NEE JA

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

NEE JA

Ik geef als ouder/voogd mijn toestemming om wanneer er snelle reactie nodig is (schrap/verwijder wat niet van toepassing is)

* Rechtstreeks contact op te nemen met de huisarts van mijn kind JA/NEE
* Mijn kind 1 dosis paracetamol toe te dienen in geval van pijn of koorts JA/NEE

Andere inlichtingen of opmerkingen?

|  |
| --- |
|  |

Door deze medische fiche in te vullen erken je als ouder/voogd ook jouw verantwoordelijkheid om ervoor te zorgen dat COVID 19 geen kansen krijgt deze zomer. **Je respecteert** de deelnamevoorwaarden, **de afspraken rond bubbels en het niet mixen van bubbels**, de afspraken wanneer een kind ziek wordt tijdens het aanbod…

Tot op kamp!