



JONG SYMFONISCH

MEDISCHE FICHE

Zomerkampen

Beste ouders,

Deze medische fiche bezorgt ons de nodige inlichtingen over uw kind om het kamp optimaal te kunnen organiseren. Wij vragen u om, in het belang van uw kind, deze fiche correct en nauwkeurig in te vullen en ten laatste 5 dagen voor aanvang van het kamp door te sturen naar info@amaj.vlaanderen. De informatie wordt strikt vertrouwelijk behandeld.

IDENTITEITSGEGEVENS

Naam/voornaam kind:

Geboortedatum:/...../..... Geslacht: M / V

Naam/voornaam ouder/voogd:

GSM: Telefoon/GSM2:

Email:

EXTRA CONTACTPERSOON

Naam: Relatie tot het kind:

GSM: Telefoon/GSM2:

HUISARTS

Naam: Telefoon:

MEDISCHE GEGEVENS

Heeft uw kind een ziekte of beperking? (astma, suikerziekte, huidaandoening, epilepsie, hartaandoening, ...)

Moet uw kind tijdens het kamp geneesmiddelen innemen? JA / NEE

Zo ja: welke?

hoeveelheid?

wanneer/hoe vaak?

Bewaart uw kind deze zelf of zorgt de leiding daarvoor?

Werd uw kind gevaccineerd tegen tetanus JA / NEE

Zo ja, wanneer voor het laatst?

Is uw kind allergisch voor bepaalde geneesmiddelen, levensmiddelen of andere? JA / NEE

Zo ja,



JONG SYMFONISCH

Behoort de deelnemer tot een risicogroep of is er sprake van een chronische aandoening? (je kan hier informatie vinden over [risicogroepen](#)) JA / NEE

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

Ik geef als ouder/voogd mijn toestemming om wanneer er snelle reactie nodig is:

- rechtstreeks contact op te nemen met de huisarts van mijn kind
- mijn kind paracetamol toe te dienen in geval van pijn of koorts bij het wachten in quarantaine wanneer ouders gebeld zijn om het kind op te halen

ANDERE INFORMATIE

Zijn er andere punten waar de leiding rekening mee moet houden of andere inlichtingen die u wil meedelen?

.....

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. Je engageert je tot:

- het niet laten deelnemen van een ziek of mogelijk besmet kind (hij/zij mag geen [symptomen](#) vertonen in de 5 dagen die voorafgaan aan het kamp),
- het (laten) ophalen van je kind wanneer dit ziek wordt tijdens het kamp,
- een bezoek aan de huisarts als je kind symptomen vertoont en het kamp moet verlaten,
- ons op de hoogte te brengen of de huisarts al dan niet een vermoeden heeft van COVID-19 vermoeden of al dan niet een test laat uitvoeren, en indien er een test werd gedaan ons op de hoogte te brengen van het resultaat,
- het respecteren van bubbels voor, tijdens en na het kamp,
- ons op de hoogte te brengen als je kind besmet blijkt binnen de 2 dagen nadat het deelnam aan ons kamp.

Ondergetekende verklaart dat de ingevulde gegevens volledig en correct zijn, en stemt uitdrukkelijk toe met de verwerking ervan. Meer info hierover vindt u op www.amaj.vlaanderen/privacyverklaring.

Datum & handtekening: