



Medische steekkaart voor een jeugdkamp karpervissen.

Beste ouders, mogen wij vragen om deze fiche zorgvuldig in te vullen. Indien u bepaalde zaken over uw kind mondeling wil toevertrouwen, neem dan zeker contact op met de leiding.

Vereniging van Belgische Karpervissers.vzw

1. Gegevens van de deelnemer.

Naam Voornaam Geboortedatum ... /...../.....

Adres:

Telefoonnummer: GSM van een ouder

2. Bereikbaarheid. Indien u tijdens het jeugdkamp afwezig bent, vermeld dan de gegevens van iemand die beschikbaar is

Naam: _____ GSM:

3. Naam en telefoon van de huisarts

Naam huisarts: _____ Telefoonnummer arts:

4. * Mag de deelnemer deelnemen aan normale jeugdvakantie-activiteiten afgestemd op zijn/haar leeftijd?

SPORT en SPEL Ja – Nee

TREKTOCHT Ja – Nee

ZWEMMEN Ja - Nee

* Zijn er aandachtspunten waar de begeleiding rekening .

dient mee te houden? Bv: slaapwandelen, andere :

* Zijn er ziekten waarvan de begeleiding best op de hoogte is gesteld?

Astma, suikerziekte, huidaandoening, epilepsie, hartaandoening, andere :

* Moet de deelnemer tijdens het jeugdkamp geneesmiddelen innemen? Welke, hoe dikwijls?

.....

* Is de deelnemer gevoelig of allergisch aan geneesmiddelen,

voedingsmiddelen of andere stoffen ? Zo ja welke :

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

Welke en wat:

* Indien de deelnemer werd ingeënt tegen de klem, tot wanneer is de vaccinatie nog effectief :

I n g e ë n t d a t u m : _____ E f f e c t i e f t o t : _____

* Andere inlichtingen of opmerkingen :

5. Leiding mag - behalve EHBO - niet op eigen initiatief medische handelingen uitvoeren. Zonder toestemming van de ouders mogen ze zelfs geen lichte 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 onze zoon of dochter een dosis via de apotheek vrij verkrijgbare pijnstillende en koortswerende medicatie toe te dienen: Ja / Nee (Omcirkel wat van toepassing is)

Ondergetekende, (naam van de ouder :) geeft toelating dat mijn kind

deelneemt aan het volledige jeugdkamp georganiseerd door de VBK-jeugdcel

Datum : ___ / ___ / _____

Handtekening ouder: