

INSCHRIJVINGSFICHE

KAMP

Deze inschrijvingsfiche dient om uw kind in te schrijven voor het kamp en de leiding de noodzakelijke inlichtingen over uw kind te bezorgen. Daarom vragen wij u om, in het belang van uw kind, de informatie correct en nauwkeurig in te vullen. De informatie blijft natuurlijk strikt vertrouwelijk en wordt enkel ingezien door de leidingsgroep van uw kind.

IDENTITEITSGEGEVENS	
Naam kind:	Voornaam kind:
Geboortedatum:	Rijksregisternummer:
Naam (ouder/voogd):	Voornaam (ouder/voogd):
GSM 1:	GSM 2:
Straat + Nummer:	
Gemeente:	E-mail:
EVENTUELE TWEEDE VERBLIJFPLAATS	
Naam (ouder/voogd):	Voornaam:
Straat + Nummer:	
Gemeente:	E-mail:
GSM 1:	GSM 2:
EXTRA CONTACTPERSOON BIJ AFWEZIGHEID VAN DE OUDERS	
Naam:	Relatie tot het kind:
GSM 1:	GSM 2:
HUISARTS	
Naam:	Telefoon:
ZIEKENFONDS ☐ CM ☐ Solidaris ☐ Liberale mutualiteiten ☐ Helan ☐ VNZ ☐ NZVL ☐ Andere:	

Als leidster is het niet toegelaten om op eigen initiatief medicatie te geven aan minderjarigen of medeleiding. Ook niet als dit geneesmiddel verkregen kan worden zonder voorschrift. Als het kind of medeleidster een allergische reactie of nevenwerking zou krijgen op het toegediende geneesmiddel, kan de leiding aansprakelijk gesteld worden voor eventuele lichamelijke schade.

MEDISCHE GEGEVENS

Heeft uw kind een ziekte of beperkingen? (suikerziekte, huidaandoeningen, epilepsie, astma ...)

☐ Ja ☐ Nee

Moet uw kind tijdens het kamp bepaalde geneesmiddelen nemen?

☐ Nee

☐ Ja: bezorg ons het medicatieschema van de dokter samen met de inschrijvingsfiche

Ouderlijke toestemming toediening van vrij verkrijgbare medicatie door leiding

Leiding mag naast EHBO, onder het kader Activiteiten van het Dagelijks Leven, medicatie geven aan leden tijdens een activiteit, **mits toestemming van de ouders of wettelijk vertegenwoordiger**, volgens de instructies in de bijsluiter. Bijkomende voorwaarden zijn: **enkel bij de apotheek vrij verkrijgbare medicatie** (bijvoorbeeld Paracetamol, Perdolan) en **enkel bij hoogdringendheid** (bij onduidelijkheid of wanneer klachten niet overgaan moet een dokter geraadpleegd worden).

Wij (ouders) geven toestemming aan de leiding om bij hoogdringendheid aan mijn kind een dosis via de apotheek vrij verkrijgbare medicatie toe te dienen:

☐ Ja - wij verlenen **wél** toestemming

☐ Nee - wij verlenen **géén** toestemming

Datum laatste tetanusvaccinatie

/ /20

Is uw kind allergisch voor bepaalde geneesmiddelen, levensmiddelen of andere stoffen?

☐ Ja ☐ Nee

Volgt uw kind een speciaal dieet (lactosevrij, geen varkensvlees, allergieën ...)?

☐ Ja ☐ Nee

Mag uw kind deelnemen aan normale activiteiten, aangepast aan de leeftijd?

- Sport

☐ Ja ☐ Nee

- Spel

☐ Ja ☐ Nee

- Staptochten

☐ Ja ☐ Nee

- Zwemmen

☐ Ja ☐ Nee

- Andere:

ANDERE INFORMATIE

Zijn er andere punten waar de leiding rekening mee moet houden? (vlug moe, bedwateren, slaapwandelen, woon- en leefsituatie, mentaal welbevinden ...)

Hoe wordt hier best op gereageerd?

.....

.....

Zijn er nog andere inlichtingen of opmerkingen die u aan de leiding wil meedelen?

.....

.....

De informatie over de gezondheidstoestand van het kind wordt niet doorgegeven, tenzij aan (medische) hulpverleners en wordt bijgehouden door een verantwoordelijke binnen de leidingsploeg. De leiding heeft afspraken gemaakt om vertrouwelijk om te gaan met de gegeven informatie. De dieetvoorkeur en allergieën worden uiteraard doorgegeven aan de kookploeg.

Ondergetekende verklaart dat de ingevulde gegevens volledig en correct zijn, en geeft de uitdrukkelijke toestemming met de verwerking ervan. Meer info over ons privacybeleid vindt u in onze privacyverklaring op www.ksa.be/privacy.

Datum: / /20

Handtekening:

Bevestig hier twee zegeltjes van het ziekenfonds.