



Medische fiche 2015

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

Naam:

Voornaam:

Geboortedatum:

Geslacht:

JONGEN / MEISJE

Adres:

Postcode en gemeente:

Te bereiken telefoonnummer (2):

Allergie:

JA / NEEN

Zo ja, voor:

Te nemen medicatie tijdens de kamperiode:

JA / NEEN

Zo ja, voor:

Medicatie te bewaren door kampeiding:

JA / NEEN

Heeft uw kind last van astma:

JA / NEEN

Zijn er andere dingen in verband met de gezondheid en/of begeleiding van uw kind die belangrijk zijn voor ons om te weten?

Mogen er tijdens het sportkamp foto's van uw kind(eren) genomen worden? Deze worden geplaatst op onze FB-pagina:

JA / NEEN

Handtekening ouder: