

MEDISCHE FICHE



Voornaam en naam van de deelnemer:

.....

O jongen O meisje geboortedatum:/...../.....

Telefoon/ Gsm 1 :.....

Telefoon/ Gsm 2 :.....

Bij afwezigheid ouders en steeds bereikbaar! :

Telefoon/ Gsm 3 :.....

Naam en tel van de huisarts:

Onze zoon of dochter moet specifieke medicatie krijgen: O nee O ja

Naam van de medicatie:

Dosis/wijze/tijdstip van inname:

Zijn er ziekten/allergie/ aandachtspunten te melden? (vb. astma, suikerziekte , hooikoorts, epilepsie, hart, ...)

O nee O ja :

.....

Info over noodzakelijke aanpak bij deze aandoening:

.....

.....

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

Ja Nee

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

Ja Nee

Ik ondergetekende, mevr., mr,.....,

Verklaart hierbij dat mijn kind in goede gezondheid verkeert en sport mag doen. Ik geef hierbij ook de toelating aan de arts van het centrum om alle zorgen te verstrekken die de gezondheidstoestand van mijn kind zou vereisen in geval van nood.

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 respecteert de deelnamevoorwaarden, de afspraken rond bubbels en het niet mixen van bubbels, de afspraken wanneer een kind ziek wordt tijdens het aanbod...

Datum:.....

Handtekening (met eigenhandig geschreven melding: "gelezen en goedgekeurd")

In het kader van de privacywetgeving worden de persoonsgegevens enkel en alleen gebruikt voor de organisatie van de kampen van Sportaco.

Coaching team guy vzw Ketelweg 6 Jabbeke 8490 0475/69.10.82 info@sportaco.be