



Speelplein de
Suikerspin

Individuele Medische fiche

Besteed de nodige aandacht aan het invullen van deze fiche!

De organisatie gaat discreet om met de gegevens die we jou vragen. De persoonlijke gegevens die je ons meedeelt, zullen enkel gebruikt worden binnen de werking. Je beschikt over het recht je gegevens op ieder moment te raadplegen en/of aan te passen en/of je uit te schrijven.

Wees correct en volledig.

Een geslaagde vakantie hangt voor een groot deel af van de informatie die we van jou krijgen.

Het speelplein kan in geen geval verantwoordelijk gesteld worden indien gegevens ontbreken of foutief vermeld worden. Indien er zich alsnog wijzigingen voordoen, vragen we dit zeker te melden. **GELIEVE DRUKLETTERS TE GEBRUIKEN.**

1. Gegevens kind

Naam: **Voornaam:**

BOONTJE (kleuter) / BIETJE (1-2Lj) / KLONTJE (3-4Lj) / SILO (5-6lj) / SUPERSILO (1-3 Mb)

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

Adres: Postcode: Plaats:

Contactpersoon 1 te verwittigen indien nodig

Naam: Telefoon/GSM:

Deze persoon is: ouder opvoeder voogd andere:

Contactpersoon 2 te verwittigen indien nodig

Naam: Telefoon/GSM:

Deze persoon is: ouder opvoeder voogd andere:

2. MEDISCHE INFORMATIE

Huisarts Naam:

Telefoon/GSM: Gemeente:

- **Bloedgroep:**

- Is uw kind **ingeënt** tegen: Tetanus (klem) Ja / Neen Datum:

Hepatitis A/B Ja / Neen Datum:

- Neemt uw kind **medicatie** tijdens onze werking (13u-17u30)? Ja / Neen

Zo ja, hoe? volledig zelfstandig

zelfstandig onder begeleiding:

volledig afhankelijk van de begeleiding:

- Mag / Kan uw kind deelnemen aan alle normale spelactiviteiten: Ja / Neen

(Sport, spel, wandelen, uitstappen, activiteiten met voeding, zwemmen, fysieke inspanning ...)

- Heeft uw kind **allergieën**? Zoja, welke?

- Heeft uw kind **plasproblemen**? JA / NEE / ONGELUKJES

Andere inlichtingen of opmerkingen?

.....

Ik ga akkoord met dat Speelplein De Suikerspin deze gegevens twee jaar bewaard in het belang van hun werking.

JA / NEE

Ik ga akkoord dat Speelplein De Suikerspin foto's neemt van mijn kind.

JA / NEE

Ik ga akkoord dat Speelplein De Suikerspin de foto's op de facebookpagina van Speelplein De Suikerspin plaatst en/of eventueel in de zomerbrochure gebruiken.

JA / NEE

Datum / /.....

Handtekening

KLEVERTJE MUTUALITEIT