

Medische steekkaart KLJ-kamp 2020

Naam: Voornaam:

Naam + tel. huisarts.:

1. Mag uw kind deelnemen aan normale jeugdvakantie activiteiten?

- Sport JA/NEEN
- Spel JA/NEEN
- Trektocht JA/NEEN
- Zwemmen JA/NEEN

2. Zijn er aandachtspunten waar de begeleiding dient rekening mee te houden? (vlug moe, bedwateren, slaapwandelen...) Zo ja, welke?

.....
.....
.....

3. Zijn er ziektes te melden? (Astma, huidaandoeningen, epilepsie, hartaandoeningen...)

.....
.....
.....
.....

4. Is uw kind gevoelig of allergisch voor bepaalde geneesmiddelen, bepaalde stoffen of bepaalde levensmiddelen?

.....
.....
.....

5. Werd uw kind gevaccineerd tegen tetanus? JA/NEEN

In welk jaar?:

6. Moet uw kind tijdens het weekend medicatie innemen? (Welke, hoe dikwijls, hoeveel?)

Voor het eventueel toedienen van medicatie aan minderjarigen is een speciale toelating vereist. In deze handgeschreven tekst geeft u de leiding van KLJ Wolfsdonk letterlijk de toelating medicatie toe te dienen, welke en hoeveel. Deze tekst moet voorzien zijn van handtekening en datum. (Dit kan eventueel op een apart blad of hieronder)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7. Andere inlichtingen of opmerkingen:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ik verklaar hierbij deze vragenlijst ter goeder trouw en naar waarheid te hebben ingevuld.

Plaats, datum en handtekening

Deze medische gegevens worden alleen door de leiding ingekeken en worden niet doorgegeven aan derden.