Medische steekkaart KLJ-kamp 2022

Naam:						Voornaam:
Naam +	tel. huisarts.:					
1.	Mag uw kind d	eelnemen aan nor	mala jaugdyak	antio activitoito	n)	
1.		JA/NEEN	iliale jeuguvak	antie activiteite	II:	
	•	JA/NEEN				
	SpelTrektocht	JA/NEEN				
	IrektochtZwemmen					
	- Zweiiiiieii	JAYINEEN				
2.	Ziin er aandach	itspunten waar de	begeleiding di	ent rekening me	ee te houden? (\	/lug moe.
	-	ijn er aandachtspunten waar de begeleiding dient rekening mee te houden? (vlug moe, edwateren, slaapwandelen) Zo ja, welke?				
			•			
3.	Zijn er ziektes t	e melden? (Astma	, huidaandoen	ingen, epilepsie	, hartaandoenin	igen)
4.	Is uw kind gevo	elig of allergisch v	oor bepaalde g	geneesmiddelen	, bepaalde stoff	en of
	bepaalde leven	smiddelen?				

5.	Mijn kind is vegetarisch/veganistisch/geen van beide (Doorstreep wat niet van toepassing is).
6.	Werd uw kind gevaccineerd tegen tetanus? JA/NEEN In welk jaar?:
7.	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)
8.	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.