

MEDISCHE FICHE VOOR DEELNEMERS VAN 't VELT OP STELTEN

Waarvoor dient dit formulier?

Met de informatie op dit formulier kunnen de medewerkers van jeugddienst district Ekeren een optimale en veilige werking verzekeren en verder helpen in geval van nood.

Deze gegevens worden vertrouwelijk behandeld.

Gelieve het formulier volledig in te vullen en te bezorgen tijdens de inschrijving.

Wie vult dit formulier in?

Dit formulier wordt ingevuld door één van de ouders of voogden van het kind.

Wanneer dien je dit formulier in?

Bij aanvang van de eerste dag dat je kind naar 't Kot / 't Velt op stelten komt of u kan het ook doorsturen naar jeugdcentrum.tvelt@antwerpen.be

GEGEVENS OVER HET KIND

Vul hier de persoonlijke gegevens in

Voornaam + familienaam	
Rijksregisternummer	
straat nr/bus	
postcode	
gemeente/district	
geboortedatum	
geboorteplaats	
geslacht	<input type="checkbox"/> meisje <input type="checkbox"/> jongen <input type="checkbox"/> x

Vul hier de medische gegevens van het kind in.

Bloedgroep:

Jaar van laatste tetanusinspuiting:

Zijn er zaken waarmee we rekening dienen te houden? Bv.: vlug moe, astma, suikerziekte, huidaandoeningen, epilepsie, hartaandoeningen, ADHD, andere

.....

.....

.....

Specifieke vragen over het Coronavirus

Behoor je tot een risicogroep of is er sprake van een chronische aandoening? ja nee

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

Moet je kind tijdens de speelpleinwerking geneesmiddelen nemen? ja nee

Zo ja,
Welke?

.....

Hoeveel?

.....

Wanneer?

.....

Is uw kind gevoelig of allergisch voor geneesmiddelen, stoffen of levensmiddelen? ja nee

Zo ja,
Welke geneesmiddelen?

.....

Welke stoffen of levensmiddelen?

.....

Specifieke vragen over het Coronavirus

Behoort je kind tot een risicogroep of is er sprake van een chronische aandoening? ja nee

Je kan informatie vinden over wie tot de risicogroepen behoort via www.ekeren.be/jeugd.
Deze informatie is ook verkrijgbaar tijdens de inschrijving van je kind ter plaatse op de jeugddienst.

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

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...

GEGEVENS OVER ANDERE PERSONEN

Vul hier de gegevens over één van de ouders of voogden in.

Voornaam + familienaam	
straat nr/bus	
postcode	
gemeente/district	
gsm nummer	
e-mail	

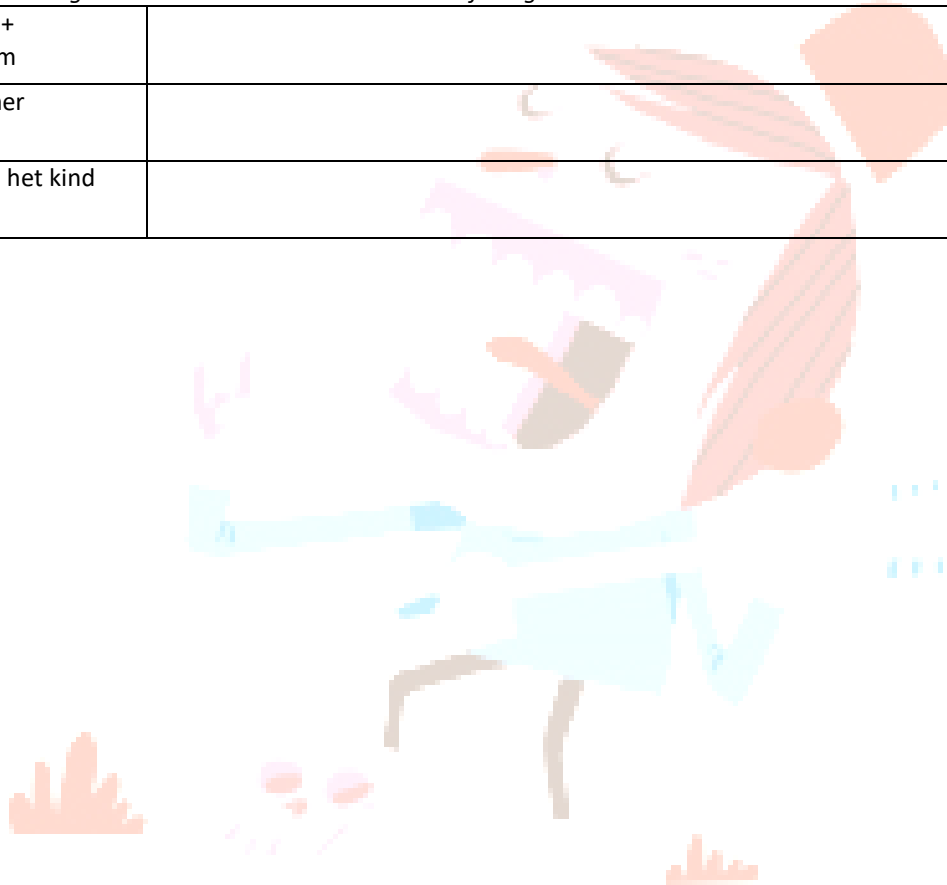
Vul hier de gegevens over de huisarts in.

Voornaam + familienaam	
straat nr/bus	
postcode	
gemeente/district	

Wie moet er nog gewaarschuwd worden bij een ongeval?

Deze persoon zal gecontacteerd worden als de ouder of voogd niet bereikt kan worden.

Voornaam + familienaam	
gsm nummer	
relatie met het kind	



VERKLARINGEN

Geeft u toelating om medische hulp te bieden?

ja

U laat de medewerkers van jeugddienst Ekeren toe om, in geval van nood, met uw kind naar het ziekenhuis te gaan en eventueel een dringende heelkundige ingreep te laten uitvoeren.

nee

Wordt het kind afgehaald?

Ja, door wie?

Voornaam	
Familienaam	
gsm nummer	

nee

De ouders geven de toelating om hun kind alleen naar huis te laten gaan.

Mag je kind gefotografeerd worden?

ja

Hierbij verklaar ik me akkoord dat er foto's genomen worden tijdens de activiteiten waarop mijn kind herkenbaar kan zijn en dat die gebruikt worden voor publicaties van district Ekeren, de districtswebsite, de facebookpagina of ander niet-commerciële publicaties in het kader van het lokale jeugdbeleid van het district Ekeren.

nee

De ouders of voogden geven geen toelating tot het fotograferen of filmen van hun kind tijdens de activiteiten van Jeugdcentrum 't Velt.

DE ONDERTEKENING

dag maand jaar

handtekening

.....