

# Medische fiche 1

Naam van de vakantie: .....

Plaats: .....

Voornaam: .....

Naam: .....

Jongen  meisje

Naam vader: .....

Naam moeder: .....

## Vragenlijst

Naam huisarts: .....

Tel huisarts: .....

Bloedgroep (indien gekend): .....

Heeft je kind gedragsproblemen (bv. ADHD, agressie...)?  Ja  nee  
Zo ja, welke? .....

Heeft je kind extra begeleiding nodig?  Ja  nee  
Is je kind al zwaar ziek geweest?  Ja  nee  
Indien ja, welke ziekte? .....

Werd je kind reeds in het ziekenhuis opgenomen?  Ja  nee  
Indien ja, om welke reden? .....

Heeft je kind last van (aankruisen wat past):

- hartkwalen
- astma
- hooikoorts
- huiduitslag
- suikerziekte
- epilepsie
- ademhalingsproblemen
- ADHD
- andere ziekten: .....

Neemt je kind hiervoor medicijnen?  Ja  nee  
Zo ja, welke? .....

# Medische fiche 2

Is je kind zindelijk?  Ja  nee  
Plast je kind in bed?  Soms  nooit  dikwijls  
Kan je kind deelnemen aan sport, spel, activiteiten en wandeltochten afgestemd op zijn leeftijd?  Ja  nee  
Mag je kind zwemmen?  Ja  nee  
Kan je kind zwemmen?  Ja  nee  
Is je kind gevoelig voor luizen?  Ja  nee  
Welk onderwijs volgt je kind? .....

Zijn er moeilijkheden op school?  Ja  nee  
Indien ja, welke? .....

Wanneer kreeg je kind zijn/haar laatste inspuiting tegen tetanos-klem (verplicht voor de paardrijvakantie)? ...../...../..... (dd/mm/jjjj)

Moet je kind medicatie nemen tijdens de vakantieperiode?  Ja  nee  
Zo ja, welke, hoeveel en wanneer: .....

**Gelieve voor elke van deze medicijnen een doktersattest mee te geven op vakantie!**

## Allergieën

Is je zoon of dochter allergisch aan:  
- Schmink  Ja  nee  
- Bijensteken  Ja  nee  
- Bepaalde dieren  Ja  nee  
Zo ja, welke? .....

- Bepaalde medicijnen  Ja  nee  
Zo ja, welke? .....

- Stof (huisstofmijt)  Ja  nee  Andere .....

## Voeding

- Vegetarisch  Ja  nee  
- Dieet  Ja  nee (gedetailleerde lijst bijvoegen)  
- Allergisch voor bepaalde voedingsstoffen  Ja  nee  
Zo ja, welke? .....

Heb je nog een opmerking? .....

Ik, ondergetekende, geef hierbij:  
- De toelating om het kind te laten deelnemen aan de kindervakantie.  
- De toestemming, in geval van noodzakelijkheid en op doktersadvies, tot een heelkundig ingreep over te gaan, en/of medicatie mag toegediend krijgen.

Ik bevestig dat alle informatie in dit document naar waarheid is ingevuld.

Datum ...../...../..... Naam + handtekening van de verantwoordelijke voor het kind

**PS: Vergeet niet twee kleefstrookjes van de mutualiteit en de sis-kaart mee te geven op vakantie.**