

Medische fiche BXL Ketlab 24-25

Deze medische fiche moet worden gebruikt voor elke deelnemer en moet ingevuld worden door de ouder(s) van elk deelnemend kind. Dit document moet worden terugbezorgd aan de coördinator van BXL Ketlab voor de start van de activiteiten. Deelname kan worden geweigerd indien deze medische fiche niet ingevuld is terugbezorgd.

Gegevens kind:

Naam kind	
Voornaam kind	
Geboortedatum	
Rijksregisternummer	

Contactinformatie ouder/voogd bij noodgeval:

Naam	
Voornaam	
Adres	
Mobiel nummer 1	
Mobiel nummer 2	
Andere	

Medische gegevens over je kind:

Naam huisarts	
Telefoon huisarts	
Bloedgroep	
Is je kind allergisch voor bepaalde producten?	
Heeft je kind problemen met suikerziekte, astma, hartkwalen, epilepsie, huidaandoeningen, andere zoals ADHD, ...?	
Zijn er andere zaken waarmee we rekening dienen te houden?	
Specifiek dieet	

Lichamelijke letsels	
----------------------	--

Behoort jouw kind tot een risicogroep of is er sprake van een chronische aandoening? Ja Neen**Indien JA, is er toestemming van de huisarts en/of ouder om deel te nemen aan de activiteiten?** Ja Neen**Toestemming ouder(s)/voogd om als organisatie snel te schakelen indien nodig:**

Wij vragen jouw toestemming, indien vereist, een minimale medicatie aan je kind toe te dienen bij koorts of pijn. De toediening van medicatie gebeurt alleen tijdens het wachten tot je kind wordt opgehaald. Er wordt in geen ander geval andere medicatie toegediend.

Ik geef als ouder(s)/voogd toestemming om wanneer er snelle reactie nodig is

mijn kind paracetamol toe te dienen in geval van pijn of koorts bij het wachten wanneer de ouder(s)/voogd gebeld is om het kind op te halen.

De rol en verantwoordelijkheid van ouder(s)/voogd:

Als organisator vragen we je verantwoordelijk te handelen.

- Je laat je kind niet deelnemen indien dit ziek is;
- Je bent verantwoordelijk om je kind op elk moment te kunnen ophalen of laten ophalen wanneer het ziek wordt tijdens de activiteit 24/24 en 7/7;

Privacy:

Deze informatie wordt strikt vertrouwelijk behandeld en niet doorgespeeld aan derden.

Je kan onze volledige privacyverklaring raadplegen via:

<https://jeugdenmuziek.be/wp-content/uploads/Privacyverklaring-Jeugd-en-Muziek-Brussel.pdf>

Handtekening:

Door deze medische fiche in te vullen en te ondertekenen, erken je als ouder/voogd jouw verantwoordelijkheid en respecteer je de deelnamevoorwaarden ten opzichte van de groep en de afspraken wanneer een kind ziek wordt tijdens de activiteit.

Gelieve dit document getekend terug te bezorgen voor de start van de activiteiten. Door dit document te tekenen verklaar je jezelf akkoord.

Je verklaart hiermee dat dit formulier eerlijk werd ingevuld.

De ouder/voogd

Datum:

Getekend voor akkoord: