

## **AANVULLENDE OPMERKINGEN**

onze zoon of dochter mag tijdens de activiteiten worden gefotografeerd voor publicatie op een website van De Orgelpijpjes, ... :

ja                       nee

zijn er bepaalde aspecten waarmee begeleiding rekening kan houden:

nee                       ja

op vlak van voeding (vb. vegetarisch, veganistisch, halal,...) :

.....  
.....  
O andere aandachtspunten die belang kunnen hebben bij de omgang met ons kind :

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

Als er iets verandert aan de gezondheidstoestand van uw zoon of dochter na de invuldatum van deze medische fiche, dan vragen wij uitdrukkelijk dit schriftelijk mee te delen.

## **ONDERGETEKENDE VERKLAART DAT DE INGEVULDE GEGEVENS VOLLEDIG EN CORRECT ZIJN**

voornaam en naam : .....

ouder / voogd (schrappen wat niet past)

van (voornaam + naam van het kind) : .....

datum : ..... handtekening : .....

*Bovenstaande informatie wordt vertrouwelijk behandeld door De Orgelpijpjes vzw en begeleiders.  
Deze informatie wordt niet overgemaakt aan derden.*

## MEDISCHE GEGEVENS

Het is verboden om als begeleiding, behalve EHBO, op eigen initiatief medische handelingen uit te voeren. Ook het verstrekken van lichte pijnstillende en koortswerende medicatie zoals Perdolan, Dafalgan of Aspirine is, zonder toelating van de ouders, voorbehouden aan een arts. Daarom is het noodzakelijk om via het onderstaande kader op deze steekkaart vooraf toestemming van ouders te hebben voor het eventueel toedienen van dergelijke hulp.

Wij geven toestemming aan de begeleiding om bij hoogdringendheid aan uw zoon of dochter een dosis via de apotheek vrij verkrijgbare pijnstillende en koortswerende medicatie toe te dienen : \*

- ja  
 nee (wij willen eerst telefonisch gecontacteerd worden)

\* gebaseerd op aanbeveling Kind&Gezin 09.12.2009 – Aanpak van koorts / Toedienen van geneesmiddelen in de kinderopvang

onze zoon of dochter moet specifieke medicatie krijgen :

- nee  
 ja : zeker **bijlage doktersattest medicatie toevoegen!**

zijn er ziekten te melden? (vb. astma, suikerziekte , hooikoorts, epilepsie, hart, allergieën,...) :

- nee  
 ja : .....

info over noodzakelijke aanpak bij deze aandoening :

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

onze zoon of dochter moet een bepaald dieet (allergiën, lactose intolerantie of glutenvrij) volgen :

- nee  
 ja :  
.....

onze zoon of dochter werd ingeënt tegen klem (tetanus) :

- ja - in welk jaar? : .....  
 nee

bloedgroep: .....

onze huisarts

naam : ..... telefoon : .....

*Vergeet de ommezijde niet in te vullen*

Breng hieronder een kleefvignet aan - met vermelding van naam en lidnr.mutualiteit - van het kind, alsook een kopie van de Europese Ziekteverzekeringskaart



## **DEELNAME AAN ACTIVITEITEN**

*zaken om rekening mee te houden bij organisatie van activiteiten*

onze zoon of dochter kan en mag deelnemen aan alle activiteiten georganiseerd buiten de repetities (wandelingen, sport en spel, ...):

ja                       nee

deze activiteiten zijn onmogelijk of niet toegestaan:

.....  
.....

eventuele reden:

.....  
.....

is er bijzondere aandacht nodig om RISICO's te VOORKOMEN?

nee                       ja

bij sporten (vb. zwemmen, fietsen, hoogte, rust, ...):

.....

bij hygiëne (vb. zelfstandigheid, allergie, bedwateren, ...):

.....

bij sociale omgang (vb. pesten, heimwee, angsten, slaapwandelen, ...):

.....

andere beperkingen of zorgen:

.....



De Orgelpijpjes vzw  
Pompstraat 5  
3012 Wilsele

**MEDISCHE FICHE  
CADZAND  
2024**

**Zeer belangrijk - volledig in te vullen en terug te bezorgen uiterlijk 15/03/2024!**

Voornaam en naam van het kind : .....

o jongen                      o meisje

Geboortedatum : ...../...../.....

IDENTITEITSKAARTNUMMER:

o -12 jarigen: KIDS-ID .....

o +12 jarigen: eID .....

**ADRES EN BEREIKBAARHEID**

officieel adres van vader / moeder / voogd (schrappen wat niet past)  
straat, nr : .....  
postcode : ..... gemeente: .....

telefoon : .....

eventueel tweede adres wanneer het officieel adres niet de (enige) woonplaats is  
adres van vader / moeder / voogd (schrappen wat niet past)  
straat, nr : .....  
postcode : ..... gemeente : .....

telefoon : .....

gsm van vader, moeder of voogd : .....

gsm van vader, moeder of voogd : .....

e-mail van vader, moeder of voogd : .....

wie contacteren als de ouders niet bereikbaar zijn (zoals op kinderpas -12 jarigen)

naam : .....

telefoon/gsm : .....