|  |
| --- |
| MEDISCHE FICHE G-SPORTKAMPEN |
| Graag deze medische fiche zo volledig mogelijk invullen zodat we je kind optimaal kunnen begeleiden tijdens ons sportkamp. Gelieve dit document zo snel mogelijk terug te sturen naar XXX@sport.vlaanderen. Mochten er zaken veranderen (bv. medicatie, gezondheidstoestand…) mag je dit nog melden via hetzelfde mailadres. |
|  |  |
| **Persoonlijke gegevens van je kind** |
| Naam |  |
| Geboortedatum |  |
| Geslacht |  |
| Adres |  |
| Telefoon |  |
| GSM |  |
| Email |  |

|  |
| --- |
| **Contactgegevens in geval van nood** |
| Naam |  |
| Adres |  |
| Telefoon |  |
| GSM |  |
| Email |  |
| Functie / band |  |

|  |
| --- |
| **Gegevens van de huisarts van je kind** |
| Naam |  |
| Adres |  |
| Telefoon |  |
| E-mail |  |

|  |
| --- |
| **Medische gegevens** |
| Heeft je kind een **beperking**? | [ ]  ja | [ ]  neen |
| Indien wel, geef hier kort een beschrijving en karakterschets |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lijdt je kind aan een **ziekte**? | [ ]  ja | [ ]  neen |
| Indien wel, geef hier kort een beschrijving en benaming |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Heeft je kind **allergieën**? | [ ]  ja | [ ]  neen |
| Indien wel, noteer hieronder dewelke |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Neemt je kind **medicatie** in? | [ ]  ja | [ ]  neen |
| Indien wel, vul onderstaande gegevens in |
| Naam medicatie | Wijze inname/hoeveelheid | Tijdstip |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Bloedgroep** van je kind |  |
| **Rhesusfactor** |  |
| Laatste datum van inenting tegen **tetanus** |  |

|  |
| --- |
| **Extra verzorging en toezicht** |
| Is je kind zindelijk? | [ ]  ja  | [ ]  neen |
| Indien neen, aanpak?  |  |
| Heeft je kind hulp nodig bij de maaltijd? | [ ]  ja  | [ ]  neen |
| Indien ja, welke? |  |
| Heeft je kind extra toezicht nodig? | [ ]  ja  | [ ]  neen |
| Indien ja, welke? |  |

|  |
| --- |
| **Vaardigheden en communicatie** |
| Lezen  | [ ]  niet | [ ]  beperkt | [ ]  goed |
| Schrijven | [ ]  niet | [ ]  beperkt | [ ]  goed |
| Rekenen | [ ]  niet | [ ]  beperkt | [ ]  goed |
| Zwemmen | [ ]  niet | [ ]  beperkt | [ ]  goed |
| Taalbegrip | [ ]  niet | [ ]  beperkt | [ ]  goed |
| Praten | [ ]  niet | [ ]  beperkt | [ ]  goed |
| Pictosysteem | [ ]  ja  | [ ]  neen |
| Welke?  |  |
| Technische hulpmiddelen | [ ]  ja  | [ ]  neen |
| Welke?  |  |

|  |
| --- |
| **Mobiliteit** |
| Gebruikt jouw kind een rolstoel? | [ ]  ja | [ ]  neen |
| Indien ja, welke? | [ ]  manuele | [ ]  elektrische |
| Heeft jouw kind hulp nodig? | [ ]  nooit | [ ]  soms | [ ]  altijd |

|  |
| --- |
| **Extra inlichtingen** |
| Welke zaken moeten absoluut vermeden worden? Heeft je kind ergens schrik voor (hoogte, dieren, water,…)? Heb je nog bijkomende opmerkingen? Wat moet de begeleiding zeker nog weten? |
|  |

dische evens

|  |
| --- |
| Door deel te nemen aan onze activiteiten geef je Sport Vlaanderen toestemming om foto’s te nemen van je kind, die gebruikt kunnen worden voor publicatie. Gelieve uitdrukkelijk mee te delen aan de organisatie indien je dit niet wenst. |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum |  |
| Handtekening |  |