

MEDISCHE FICHE

Deze medische fiche moet bij aankomst onder gesloten omslag afgegeven worden aan de stageverantwoordelijke.

Voor het welzijn van uw zoon/dochter vragen wij deze zorgvuldig in te vullen. De gegevens blijven strikt vertrouwelijk.

Naam en voornaam van de deelnemer :

Geboortedatum :

Naam en voornaam van de vader :

Tel (privé) : Tel (kantoor) : GSM. :

Naam en voornaam van de moeder :

Tel (privé) : Tel (kantoor) : GSM. :

Volledig adres :

Gegevens van de persoon te contacteren bij afwezigheid van de ouders tijdens de stageperiode :

Data van inenting :

Anti diphtheria : BCG (anti-tering) :

Kreeg uw zoon/dochter reeds anti-tetanusserum ?

Zo ja, welk jaar : Reden :

Onderstreep de ziekten die uw zoon/dochter heeft gehad en vermeld, indien mogelijk, het jaartal :

Mazelen : Bof (dikoor) : Waterpokken :

Opmerkingen :

Is uw zoon/dochter onderhevig aan :

Suikerziekte Astma Epilepsie Huidafwijkingen Jicht Hartafwijkingen

Slaapwandelen

Moet hij/zij medicijnen innemen? Zo ja, welke :

Is uw zoon/dochter :

Snel verkouden Vlug moe Incontinent Allergisch aan medicijnen of andere :

Eventuele eetgewoontes :

Mag uw zoon/dochter deelnemen aan alle sportieve - en zwemactiviteiten ?

Naam van het ziekenfonds :

Inschrijvingsnummer :

Adres :

Ik geef toelating - Ik geef geen toelating tot medisch ingrijpen in geval van nood (bet overbodige schrappen)

Datum : / /2012

Handtekening :