

MEDISCHE FICHE : ingevuld afgeven op de permanentie.

!!!Elke deelnemer moet zijn **SIS-kaart** van het ziekenfonds bij zich hebben!!!

NAAM :
GEBOORTEDATUM :

- Kan uw kind deelnemen aan volgende activiteiten op kamp?
sporten : ja/nee **wandelen** : ja/nee **andere?**
- Lijdt uw kind aan volgende ziekten :
hartkwaal : ja/nee suikerziekte : ja/nee epilepsie : ja/nee
slaapwandelen : ja/nee astma : ja/nee andere :
- Neemt uw kind op dit ogenblik geneesmiddelen? Ja/nee
zo ja, welke?
eventuele dosering :
Geneesmiddelen dienen bij aankomst in een apart zakje met vermelding van naam van het kind + dosering afgegeven te worden aan Hilde Verspaille.
De kampbegeleiding zal toezien op de juiste toediening.
- Is uw kind gevoelig voor of allergisch aan bepaalde stoffen of geneesmiddelen? Ja/nee
zo ja, welke?
- **Is uw kind vegetariër/veganist? Ja/nee**
Moet het bepaalde voedingsmiddelen vermijden? Ja/nee
zo ja, welke?
Gelieve ons hiervan voor einde maart te verwittigen
(Michèle: 0486 29 36 33 of tnotenboompje@yahoo.com)
- Heeft uw kind last van bedwateren? Zelf een waterdicht zeil mee te brengen!
Nee / soms / regelmatig / moet "s nachts nog eens gewekt worden.
- Andere opmerkingen?