

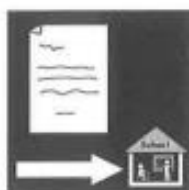
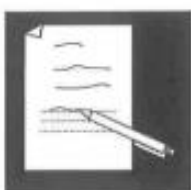


VRIJE BASISCHOOL PIUS X

Sint-Elooisdreef 56A
8500 Kortrijk

☎ 056/35 57 40
✉ basis@piusxkortrijk.be

ZEEKLASSEN 22-25 MEI 2018 MEDISCHE FICHE



Beste ouders,

Mogen wij u vragen de medische vragenlijst nauwkeurig en volledig in te vullen. De gegevens zijn onmisbaar om uw kind optimaal te kunnen begeleiden op onze zoekklassen. We beschouwen dit formulier als een vertrouwelijk document. U kunt het ons ook onder gesloten omslag terug bezorgen. Neem contact op met de titularis als bepaalde zaken i.v.m. de gezondheidstoestand van uw kind verdere toelichting vereisen.

IDENTITEIT VAN HET KIND

Naam en voornaam:

Geboorteplaats en -datum:

Adres:

Telefoon thuis:

GSM-nummer(s):

E-mail adres:

Andere telefoonnummers waar bij hoogdringendheid iemand bereikbaar is (vb. werk, familie, ...):

Naam + telefoonnummer huisarts en/of andere behandelende artsen:



VRIJE BASISCHOOL PIUS X

Sint-Elooisdreef 56A
8500 Kortrijk

☎ 056/35 57 40
✉ basis@piusxkortrijk.be

MEDISCHE GEGEVENS

Moet uw kind medicatie innemen? Ja - neen

Zo ja, geef de naam van het medicament, de reden waarom het wordt genomen, het tijdstip van inname en de hoeveelheid.
.....
.....

Heeft uw kind een bepaalde allergie? Ja - neen

Zo ja, welke en wat kan er gedaan worden bij een opkomende allergie?
.....
.....

Werd uw kind gevaccineerd tegen tetanus (klem)? Ja - neen

Datum van de laatste inspuiting:

Zijn er bepaalde voedingsmiddelen die uw kind om godsdienstige of filosofische redenen niet eet? Zo ja, welke?
.....
.....

Moet uw kind een speciaal dieet volgen? Ja - neen

Zo ja, welk?
.....

Lijdt uw kind aan

- bedwateren? Ja - neen
- slaapwandelen? Ja - neen
- luidop dromen? Ja - neen
- andere:

Welke maatregelen kunnen dan genomen worden?
.....
.....



VRIJE BASISCHOOL PIUS X

Sint-Elooisdreef 56A
8500 Kortrijk

☎ 056/35 57 40
✉ basis@piusxkortrijk.be

Heeft uw kind een ziekte of beperking die verandering van omgeving, hoogte of klimaat niet toelaat? Ja - neen

Laat indien nodig, uw huisarts dit verduidelijken.
.....
.....

Heeft uw kind last van reisziekte? Ja - neen

Zo ja, welke medicatie moet uw kind daarvoor innemen?
Op welk tijdstip dient deze medicatie te worden ingenomen?

Andere belangrijke medische mededelingen waarmee rekening moet worden gehouden?

Ik verklaar me akkoord met het feit dat de geneeskundige noodzakelijke behandelingen gedurende de zeeklassen van mijn kind zullen verleend worden door de medische diensten ter plaatse en dat de geraadpleegde dokter dringende noodzakelijke beslissingen mag treffen, inbegrepen heelkundige ingreep. Deze informatie zal gebruikt worden voor de medische opvolging van uw kind en is enkel bestemd voor intern gebruik van de begeleidende leerkrachten. Conform de wet op de verwerking van persoonsgegevens (08-12-1992) kunnen deze ten allen tijde door u ingekeken en gewijzigd worden. Na de zeeklassen worden deze gegevens vernietigd.

Handtekening van één van de ouders of de wettelijke voogd:

Naam en voornaam:

Handtekening;

Gelieve DE SIS-KAART of KIDS-ID en de eventueel in te nemen medicijnen aan de titularis te overhandigen bij het vertrek aan de school.

Kleef hieronder een strookje van het ziekenfonds op naam van uw kind!