|  |
| --- |
| **MEDISCHE FICHE** **2021** |
| Invullen en mailen naar: [speelplein@zottegem.be](mailto:speelplein@zottegem.be) of meebrengen naar het speelplein of de Grabbelpas  **VÓÓR DE EERSTE DEELNAME AAN EEN ACTIVITEIT!** |

Deze medische fiche dient om de leiding de noodzakelijke inlichtingen over uw kind te bezorgen.   
Daarom vragen wij u om, in het belang van uw kind, de informatie correct in te vullen.   
De informatie blijft strikt vertrouwelijk en wordt enkel ingezien door de verantwoordelijke van de leiding.

|  |
| --- |
| **PERSOONSGEGEVENS**  Naam & voornaam kind:  Rijksregisternummer kind:  Naam ouder/voogd:  Straat, nummer & gemeente:  Tel-Gsm ouder/voogd (1):  Tel-Gsm ouder/voogd (2):  E-mail: |
| **EVENTUELE TWEEDE VERBLIJFPLAATS**  Naam ouder/voogd:  Straat, nummer & gemeente:  Tel-Gsm ouder/voogd: |
| **EXTRA CONTACTPERSOON BIJ AFWEZIGHEID OUDERS**  Naam:  Relatie tot het kind:  Tel-Gsm: |
| **HUISARTS**  Naam:  Telefoonnr.: |
| Is uw kind gevaccineerd tegen tetanus:  JA  NEE  Zo ja, wanneer? |
| Heeft uw kind een ziekte/beperking? (suikerziekte, huidaandoeningen, epilepsie, astma,……….)  JA  NEE |
| Moet uw kind tijdens de dag bepaalde geneesmiddelen nemen?  JA  NEE  Welke:  Hoe vaak? |
| Is uw kind allergisch voor geneesmiddelen, levensmiddelen of andere stoffen?  JA  NEE |
| Mijn kind mag niet deelnemen aan volgende activiteiten om medische redenen. |
| Zijn er nog andere inlichtingen of opmerkingen waarmee we rekening moeten houden? |
| Ik verleen toestemming aan mijn kind om zich na de activiteit zelfstandig naar huis te verplaatsen.  JA  NEE |
| Deze fiche mag gedurende het volledige jaar gebruikt worden.  JA  NEE |
| De jeugddienst maakt in de loop van het jaar foto's en video's van de kinderen tijdens de activiteiten.  Die gebruiken we voor de website en ter illustratie in publicaties. Wij trachten geen individuele foto's te plaatsen.  Ik verleen de toestemming om de foto’s te gebruiken op sociale media, en in publicaties.  JA  NEE |

**EXTRA MEDISCHE INFO – VERPLICHT IN TE VULLEN**

|  |
| --- |
| Behoort de deelnemer tot een risicogroep of is er sprake van een chronische aandoening?  Je kan informatie vinden over wie tot de risicogroepen behoort via deze webpagina. [risicogroepen](https://ambrassade.be/nl/jeugdwerkzomer/zomerplannen/bijlagen-zomerplannen)  Ja  Neen  Indien JA, is er toestemming van de arts en/of ouder om deel te nemen aan het aanbod?  Ja  Neen  De verantwoordelijkheid van de ouders   * Je kind niet naar het plein laten gaan in geval van ziekte of mogelijke besmetting * Het is belangrijk om een kind te kunnen ophalen of laten ophalen wanneer dit ziek is tijdens het aanbod * Het respecteren van bubbels voor-; tijdens en na het aanbod * Indien het kind besmet is en in de voorbije 2 dagen deelnam aan een aanbod laat dit dan aan de organisatoren weten * Kinderen en jongeren bij voorkeur slechts aan 1 weekaanbod laten deelnemen is er grote verantwoordelijkheid bij de ouders. |

Door deze medische fiche in te vullen (en te ondertekenen) erken je als ouder/voogd ook jouw verantwoordelijkheid om ervoor te zorgen dat COVID 19 geen kansen krijgt. Je respecteert de deelnamevoorwaarden, de afspraken rond bubbels en het niet mixen van bubbels, de afspraken wanneer een kind ziek wordt tijdens het aanbod…

Meer info over ons privacy beleid vindt u in onze privacyverklaring op [www.jonginzottegem.be](http://www.jonginzottegem.be)

Datum

Handtekening