

## MEDISCHE FICHE 2016

Vul in en mail naar [speelplein@zottegem.be](mailto:speelplein@zottegem.be) of breng het ingevuld mee naar het speelplein  
Per kind 1 exemplaar invullen!

<b>Naam &amp; voornaam kind</b>	
Adres	
Geboortedatum	
Rijksregisternummer	
<b>Contactgegevens ouders (wie contacteren bij een noodgeval)</b>	<input type="checkbox"/> VADER <input type="checkbox"/> MOEDER
Naam vader	
Adres (indien anders)	
TEL/GSM	
Naam moeder	
Adres (indien anders)	
TEL/GSM	
E-mail	
<b>Aan wie dient het fiscaal attest te worden opgemaakt?</b>	<input type="checkbox"/> VADER <input type="checkbox"/> MOEDER
Naam huisarts	
Telefoon	
Is uw kind gevaccineerd tegen tetanus (klem)	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE
In welk jaar is uw kind gevaccineerd	
<b>Bij medische informatie hiernaast een foto invoegen.</b>	
Neemt uw kind medicatie? Indien ja, welke en in welke dosering.	
Lijdt uw kind aan ziektes waarvan we op de hoogte moeten zijn?	
Mijn kind mag niet deelnemen aan volgende activiteiten	
Mijn kind mag om medische redenen volgende zaken niet eten	
Zijn er nog punten waarmee we rekening moeten houden?	
Ik verleen de toestemming aan mijn kind om zich zelfstandig van en naar de speelpleinwerking te verplaatsen.	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE