

Medische fiche

Datum:

Naam kind:

Geboortedatum:

Als je deze medische fiche invult, erken je als ouder/voogd ook jouw verantwoordelijkheid om ervoor te zorgen dat COVID 19 geen kansen krijgt deze zomer.

Je respecteert de deelnamevoorwaarden, de afspraken rond bubbels en het niet mixen van bubbels, de afspraken wanneer een kind ziek wordt tijdens het aanbod...

Behoort je kind tot een risicogroep of heeft je kind een chronische aandoening?

Je kan informatie vinden over de risicogroepen op deze webpagina.

<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

Ik geef als ouder/voogd mijn toestemming om wanneer er snelle reactie nodig is

Rechtstreeks contact op te nemen met de huisarts van mijn kind
Naam en telefoonnummer huisarts:

Mijn kind 1 dosis paracetamol toe te dienen in geval van pijn of koorts.

Handtekening ouder/voogd: