



**Medische inlichtingenfiche 2016**

**Naam deelnemer:** .....

**Bestemming:** .....

**Periode:** .....

**Mogen we vragen deze fiche steeds correct en volledig in te vullen en terug te sturen binnen de 2 weken na ontvangst. Ook indien er geen specifieke aandachtspunten zijn voor uw zoon/dochter.**

Indien er specifieke aandachtspunten zijn, vermeld dit dan zeker op deze fiche. Het is belangrijk dat onze monitoren voldoende op de hoogte zijn van de bijzonderheden zodat wij uw kind goed kunnen begeleiden op vakantie. Belangrijke aanbevelingen of zorgen die u niet heeft kunnen aangeven op deze fiche mogen toegevoegd worden via een apart blad dat u aan deze fiche mag nieten.

**Persoonsgegevens**

**NAAM DEELNEMER:** ..... Geboortedatum: ..... / ..... / .....

Adres: .....

Gewicht: ..... Schoenmaat: ..... Lengte: .....

Moedertaal (indien geen Nederlands): .....

Telefoon/gsm nummers waar bij hoogdringendheid iemand te bereiken is:

- 1. Naam + relatie tot deelnemer: ..... Nummer: .....
- 2. Naam + relatie tot deelnemer: ..... Nummer: .....

Naam huisarts: ..... Nummer: .....

School: ..... (leer)jaar: .....

- Gewoon onderwijs (eventueel ION/GON)
- Buitengewoon onderwijs, type: .....

**Activiteiten**

Mag uw zoon/dochter deelnemen aan normale jeugdvakantie-activiteiten?

Sport: JA / NEE Spel: JA / NEE

Tocht: JA / NEE Zwemmen: JA / NEE

Kan uw zoon/dochter zwemmen? JA / NEE Aantal meter: ..... meter

Reden voor eventuele niet-deelname: .....

**Voeding**

Moet uw zoon/dochter een speciaal dieet volgen? JA / NEE

*Kazou doet zijn uiterste best om onze centra te overtuigen aanpassingen te doen. Er kan echter gevraagd worden om bepaalde voedingsmiddelen zelf mee te brengen.*

- Diabetes
- Glutenvrij
- Lactosevrij
- Vetarm
- Zoutarm
- Cholesterolarm
- Vegetarisch met vis
- Vegetarisch zonder vis
- Darmsparend
- Ander dieet: .....

*Duid aan en specificeer op een aangehecht blad wat hij / zij wel én niet mag eten!*

**Gelieve de keerzijde ook in te vullen, a.u.b.**

## Medische gegevens

### Huidige aandoeningen of ziekten.

- ADD  Diabetes  Autisme (specificeer): .....
- ADHD  Epilepsie  Hartproblemen (specificeer): .....
- Astma  Bedwateren  Fysieke/motorische beperking (specificeer): .....
- Psychische problemen (specificeer): .....
- Andere (bv. slaapproblemen): .....

Naam + telefoonnummer behandelend arts: .....

Bijkomende uitleg of specifieke tips voor de monitoren om om te gaan met deze ziekte/aandoening (mag ook op aangehecht blad):

.....

.....

*Een deelnemer met bijzondere aandacht is ten zeerste welkom, ook op een reguliere vakantie.  
Neem vooraf zeker contact op, zo kunnen we elke vakantie onvergetelijk maken.*

**Is de deelnemer allergisch voor bepaalde stoffen, levensmiddelen en/of geneesmiddelen?** JA / NEE

Welke? .....

**Welke ernstige ziekten, breuken of heelkundige ingrepen (+jaartal) heeft de deelnemer al gehad?**

.....

**Neemt uw zoon/dochter medicatie?** JA / NEE

Vermeld naam medicatie, indicatie, dosis en tijdstip inname

.....

.....

**Werd uw zoon/dochter gevaccineerd tegen tetanus (klem)?** JA / NEE Jaartal: .....

## Algemene inlichtingen

Inlichtingen betreffende uw zoon/dochter waarop u onze aandacht wil vestigen:

.....

.....

.....

.....

Deelnemer wil in de groep met: .....

Ik ga akkoord met het feit dat de noodzakelijke behandelingen gedurende de reis en het verblijf van mijn kind zullen worden verleend door de medische dienst die verbonden is aan het vakantiecentrum. Ik geef de plaatselijke dokter de toestemming om dringende beslissingen te nemen wanneer hij oordeelt dat deze medisch noodzakelijk zijn, ook wanneer het gaat om een heelkundige ingreep.

"I agree with the fact that the necessary medical treatments during the trip and the stay of my child will be leant by the medical service of the holiday camp. I give the local doctor permission to take urgent decisions that he considers medically necessary, including surgery."

Deze informatie zal gebruikt worden voor de medische opvolging van uw kind en is enkel bestemd voor intern gebruik van Kazou-medewerkers. Conform de wet op de verwerking van persoonsgegevens (08-12-1992) kunnen deze ten allen tijde door u ingekeken en gewijzigd worden. Na de vakantie worden deze gegevens vernietigd, met uitzondering van deze waarvoor tijdens de vakantie een verzekeringsdossier werd geopend.

*Kleef hier uw mutualiteitsklever*

Door het verdwijnen van de SIS-kaart is het belangrijk dat u hiernaast een klevertje van uw mutualiteit bevestigt

Bovenstaande gegevens zijn naar waarheid ingevuld op (datum) .....

Handtekening ouder(s)/wettelijke voogd .....