

**Document: MEDISCHE FICHE**

Gelieve deze fiche zo correct mogelijk in te vullen. De informatie blijft strikt vertrouwelijk en wordt enkel ingezien door de directeur en/of het verantwoordelijk personeelslid.

**Naam en functie van de persoon die de vertrouwelijke gegevens kan/mag inkijken:**

.....  
.....  
.....

**Naam en voornaam leerling:** .....

**Geboortedatum leerling:** .....

**Contactgegevens:**

• Verantwoordelijke van de leerling:

Naam + telefoonnummer: .....

• Wie te contacteren in geval van afwezigheid:

Naam + telefoonnummer: .....

• Huisarts:

Naam + telefoonnummer:.....

**Mag de leerling deelnemen aan de volgende activiteiten?**

Sport: ja/nee

Spel: ja/nee

Zwemmen: ja/nee

Andere: ja/nee

**Zijn er punten waarmee rekening moet gehouden worden?**

(vlug moe, bedplassen, slaapwandelen, gevoelig voor zon, ...)

.....

**Zijn er ziekten te melden?**

(astma, suikerziekte, ADHD, huidaandoeningen, hooikoorts, epilepsie, hartaandoening,...)

.....

**Moet er medicatie genomen worden omwille van één van bovenvermelde ziekten?**

Zo ja, welke? Geef het formulier toedienen van medicatie aan de verantwoordelijke

.....

**Is de leerling gevoelig of allergisch voor geneesmiddelen, levensmiddelen of andere stoffen? Zo ja, welke?**

.....

**Werd de leerling ingeënt tegen klem(tetanus)?**                      **Ja/nee**

Wanneer: .....

**Spraak-, gezicht- en gehoorstoornissen:**

.....

**Andere aandachtspunten of opmerkingen:**

.....

.....

.....

**Datum:** .....

**Naam en Handtekening ouders:**

**Naam leerling:**

.....

.....