

Medische fiche

Serafijn

Ervaringsgericht projectonderwijs Ronse
Gesubsidieerde basisschool

Deze medische fiche moet zo correct mogelijk ingevuld worden.

De informatie blijft strikt vertrouwelijk en wordt enkel ingezien door de begeleiders van Serafijn.

De fiche wordt elk jaar vernieuwd.

Naam kind		Geboortedatum	
Adres		Geslacht	M / V

Contactgegevens

Moeder	
Telefoonnummer	

Vader	
Telefoonnummer	

Bij afwezigheid van de ouders	
Telefoonnummer	

Huisarts	Dr.
Telefoonnummer	

Medische gegevens

Heeft uw kind een ziekte of beperkingen, waarmee de begeleider rekening moet houden?
(suikerziekte, astma, huidaandoeningen, epilepsie, ...)

--

Moet uw kind tijdens de schooluren bepaalde geneesmiddelen nemen?

- ja
 neen

Indien ja, gelieve de medicatiefiche bij te voegen: *downloaden via www.serafijnronse.be – ‘documenten’ in ouderhoekje – of vragen op het secretariaat*

Is uw kind gevaccineerd voor tetanus?

- ja ____ In welk jaar? ____
 neen

Is uw kind allergisch voor bepaalde geneesmiddelen, levensmiddelen of andere stoffen ?

--

Gelieve aan te vinken indien akkoord.

- Ondergetekende geeft de begeleiders van Serafijn de toelating om in dringende gevallen in samenspraak met de arts ter plaatse het kind de nodige medische zorgen te verstrekken. De begeleider zal vooraf in de mate van het mogelijke telefonisch contact op te nemen met de ouders.

Z.O.Z.

Extra informatie

Voedingsgewoontes

Moet uw kind een speciaal dieet volgen (lactosevrij, geen varkensvlees, halal, bepaalde allergieën)?

Andere informatie

Zijn er nog andere inlichtingen of opmerkingen die u aan de begeleiders wil meedelen?

Ondergetekende verklaart dat de ingevulde gegevens volledig en correct zijn.

Datum :.....

Handtekening :