



Medische Fiche

De Kompaskampen vzw
info@kompaskamp.be
<https://kompaskamp.be>

Binnenkort komt uw kind met ons mee op kamp. Daarom vragen we je om deze fiche in te vullen. We vragen je enkel om de gegevens die belangrijk zijn om op voorhand te weten of om goed te kunnen reageren moest er een ongelukje gebeuren. Deze informatie is strikt vertrouwelijk en wordt enkel ter beschikking gesteld aan de verantwoordelijke voor medische zorg en de verantwoordelijke(n) van de activiteiten waar nodig. Deze fiche wordt vernietigd één jaar na het kamp.

Identiteit van het kind

Voornaam: Achternaam:
Straat: Nummer (Bus) :
Postcode: Plaats:
Geboortedatum: Geslacht:

Contactpersonen in geval van nood

Wie kan er gecontacteerd worden indien dit nodig blijkt?

Contactpersoon 1 Contactpersoon 2
Voornaam: Voornaam:
Achternaam: Achternaam:
Telefoon/GSM: Telefoon/GSM:
Contactpersoon Huisarts
Voornaam: Telefoon/GSM:
Achternaam/Praktijk:

Deelname aan activiteiten

Kan uw kind deelnemen aan activiteiten, aangepast aan de leeftijd?

Sport & Spel: Ja Neen Staptochten: Ja Neen Zwemmen: Ja Neen

Heeft u of uw kind, door (geloofs)overtuiging of andere redenen, een bezwaar tegen het slapen in een gemengde tent? Ja Neen

Andere/Verduidelijking:
.....

Medische gegevens

Bloedgroep:
Is uw kind gevaccineerd tegen tetanus: Ja Neen Jaar laatste tetanusvaccinatie:
Volgt uw kind een speciaal dieet (vegetariër, veganistisch, lactosevrij, allergieën, halal, kosjer, jain, ...)?
.....

Is uw kind allergisch voor andere zaken behalve voor voeding en medicatie (dieren, insecten, planten, ...)?
.....

Had uw kind in het verleden bepaalde ziektes of heelkundige ingrepen die meegedeeld moeten worden?
.....

Heeft uw kind een chronische aandoening (astma, diabetes, epilepsie, ...)?

.....

Heeft uw kind een beperking (verstandelijk, fysiek, ...)?

.....

Welk van de volgende zaken zijn van toepassing?

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bedwateren | <input type="checkbox"/> Gevoelig voor bloedneuzen | <input type="checkbox"/> Hyperventilatie |
| <input type="checkbox"/> Slaapwandelen | <input type="checkbox"/> Gevoelig voor zonnebrand | <input type="checkbox"/> ADHD/ADD |
| <input type="checkbox"/> Heimwee | <input type="checkbox"/> Hondenallergie | <input type="checkbox"/> Hoogsensitief/HSP |

Andere:

.....

Wat moet(en) de verantwoordelijke(n) zeker weten over de bovenstaande za(a)k(en)/opmerking(en)? Waar dient er rekening mee gehouden te worden? Hoe wordt hier best op gereageerd?

.....

.....

Heeft uw kind bepaalde angsten die het functioneren in groep of tijdens opdrachten kan beperken?

.....

Medicatie

Neemt uw kind bepaalde medicatie waarvan de verantwoordelijke(n) op de hoogte dient te zijn? Zo ja, welke, wanneer, hoe vaak en in welke dosis?

Naam Medicament	Wanneer	Hoeveelheid

Is uw kind allergisch voor bepaalde geneesmiddelen?

.....

Opmerkingen en Handtekening

Zijn er nog andere inlichtingen of opmerkingen die je graag wilt meedelen?

.....

.....

Ik, die teken, geef de toelating dat mijn kind(naam) meegaat op

jeugdvakantie van tot georganiseerd door de Kompaskampen vzw. Ik geef hiermee ook aan akkoord te gaan met de algemene voorwaarden van de Kompaskampen vzw die te vinden zijn op: <https://kompaskamp.be/bestanden/AlgemeneVoorwaardenKompaskamp.pdf>. Indien ik niet wens dat foto's en beeldmateriaal waar mijn kind herkenbaar op voorkomt publiek gemaakt worden meld ik dit schriftelijk per email of post aan de Kompaskampen vzw.

Datum en handtekening:
(voor minderjarigen: handtekening ouder of voogd)

Persoonsgegevens worden verwerkt voor de begeleiding van de deelnemer tijdens één van de activiteiten van de Kompaskampen vzw. Conform met de AVG, hebt u het recht op toegang, verbetering en verwijdering van de verzamelde persoonsgegevens. U kan deze rechten uitoefenen door ons te contacteren op info@kompaskamp.be. Ook voor meer informatie kan u op bovenstaand emailadres terecht.