



MEDISCHE STEEKKAART

CHIRO eSjéeWee

Als je't mij vraagt:
CHIRO

Deze medische steekkaart geeft de chiroleiding noodzakelijke inlichtingen over uw kind. Deze informatie zal door de leiding vertrouwelijk behandeld worden.

IDENTITEITSGEGEVENS

Naam:

Voornamen:

Geboortedatum:

Straat en nummer:

Postcode en gemeente:

Telefoonnummer:

GSM-nummer ouders/voogd:

Wie contacteren wanneer ouders niet te bereiken zijn?

Naam:

Telefoonnummer:

MEDISCHE GEGEVENS

Naam en telefoonnummer huisarts:

Bloedgroep en Rhesusfactor:

Vroegere ziekten of heelkundige ingrepen:

Wanneer werd uw kind gevaccineerd tegen tetanus?

Uw kind lijdt aan:

- Astma
- Epilepsie
- Hartaandoening
- Huidaandoening
- Suikerziekte
- Bedwateren

Allergie:

Voeding:

.....

Geneesmiddelen:

.....

Andere:

Wat moet de leiding zeker weten over bovenstaande aandoeningen?

Neemt uw kind hiervoor medicatie?

Wat moet er gebeuren in noodsituaties?

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

Eet uw kind vegetarisch?

JA/NEEN

Is uw kind vlug moe?

JA/NEEN

Kan uw kind deelnemen aan sport en spel afgestemd op zijn/haar leeftijd?

JA/NEEN

Kan uw kind zwemmen?

JA/NEEN

Wij geven toestemming aan de leiding om indien nodig mijn kind medicatie toe te dienen die zonder medische voorschrift verkrijgbaar is (vb. pijnstillende en koortswerende medicatie).

JA/NEEN

- Chiro Esjeewee krijgt GEEN toestemming om foto's van voor/tijdens/na de activiteiten van mijn kinderen te nemen en op het Internet te zetten.

ANDERE INLICHTINGEN

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

Ondergetekende verklaart dat de ingevulde gegevens volledig en correct zijn

Voornaam en naam

Voornaam en naam

Voornaam en naam

Datum

Datum

Datum

Handtekening

Handtekening

Handtekening