

Medische fiche scoutskamp 2016

Naam van het kind _____ Leeftijd _____

Tak _____

Adres _____

Telefoon _____

Indien u afwezig bent tijdens het kamp, gelieve dan uw voorlopig adres of het adres van een persoon die beschikbaar is te noteren.

Adres: _____

Telefoon _____

Naam en telefoon van uw huisarts:

Mag uw kind aan normale activiteiten deelnemen?

Sporten	ja	nee
Spel	ja	nee
Trektochten	ja	nee
Zwemmen	ja	nee

Zijn er aandachtspunten waar de leiding dient rekening mee te houden? (Vlug moe, bedwateren, slaapwandelen, of andere)

Zijn er ziekten te melden? (Astma, suikerziekte, huidaandoeningen, epilepsie, hartaandoeningen, of andere)

Moet uw kind tijdens de jeugdvakantie geneesmiddelen innemen? (Welke, hoe vaak, hoeveelheid?)

Is uw kind allergisch voor geneesmiddelen? Welke:

Allergisch voor bepaalde stoffen of levensmiddelen? Welke:

Werd uw kind gevaccineerd tegen tetanus (klem)? Ja nee

Zo ja welk jaar? _____

Zijn er andere inlichtingen of opmerkingen?

Hierbij geef ik toelating dat mijn kind, _____ (naam)

meegaat op scoutskamp van _____ tot _____ (data), georganiseerd door Scouts en Gidsen Juventa Zonhoven L1113G

Handtekening en datum,