

Bijlage 6



Sint-Johannaschool

Torenstraat 30
2160 Wommelgem
tel 03/353.78.28
fax 03/354.21.75
sint.johanna@skynet.be
www.sint-johanna.be

MEDISCHE FICHE

NAAM : _____
KLAS : _____
GEBORTE DATUM : _____

Het kan belangrijk zijn dat de school op de hoogte is van bepaalde medische informatie. Zo kunnen we bij ziekte of ongeval de dokter of spoedgevallendienst dadelijk correcte en meest recente informatie geven.

Dit document is strikt vertrouwelijk en zal op het einde van het schooljaar vernietigd worden. Het invullen van dit document is niet verplicht. Verkeerde hulp – door een tekort aan informatie – kan echter soms ernstige gevolgen hebben.

Kreeg uw kind de basisvaccinaties?			
JA / NEEN	Datum laatste vaccinatie tetanus (indien gekend): _____		
Bloedgroep (indien gekend)		Huidig lichaamsgewicht	
Heeft uw kind last van...			
<input type="checkbox"/> astma	<input type="checkbox"/> epilepsie	<input type="checkbox"/> diabetes	<input type="checkbox"/> allergie
Vroegere ziektes, breuken, operaties:			
Neemt uw kind medicatie? Zo ja, welke en hoeveel? <i>Medicatie wordt bij voorkeur thuis gegeven! Wanneer u wenst dat de school er op toeziet dat uw minderjarig kind tijdens de schooluren bepaalde medicijnen inneemt op doktersvoorschrift, dient u vooraf een aanvraagformulier in te vullen (zie downloads website: bijlage 1). Zonder handtekening en stempel van de arts wordt dit formulier niet als geldig beschouwd.</i>			
Welke medicatie mag uw kind NIET toegediend krijgen (allergische reacties)?			
Heeft uw kind last van reisziekte?			
Volgt uw kind een bepaald dieet of mag het bepaalde levensmiddelen NIET eten?			

Ondergetekende (ouder/voogd) wenst geen medische informatie te verstrekken aan de school.

Ik, ondergetekende (ouder/voogd), _____ geef aan de verantwoordelijke klastitularis/begeleider de toelating om bij een noodgeval mijn kind te laten behandelen of naar een ziekenhuis te laten overbrengen.

Datum :

Handtekening :

Aanvullende info 1^e-4^e-6^e lj: in te vullen vóór vertrek van een meerdaagse uitstap!

Moet uw kind persoonlijke medicatie nemen tijdens de meerdaagse uitstap?

Zo ja, bezorg ons dan een ingevuld aanvraagformulier (zie downloads website: bijlage 1). Zonder handtekening en stempel van de arts wordt dit formulier niet als geldig beschouwd.

JA / NEEN

Plast uw kind in bed?

Zo ja, met welke afspraken/gewoontes moeten we rekening houden?

JA / NEEN

Slaapwandelt uw kind?

JA / NEEN

Andere inlichtingen betreffende uw kind waarop u onze aandacht wil vestigen tijdens een meerdaagse uitstap (vegetariër, voeding vanuit religieuze overtuiging,...)

Noodgevallen

Wie kan de school tijdens de meerdaagse uitstap in geval van nood (ziekte/ongeval) waarschuwen?

	Naam	Telefoon	relatie met uw kind
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			HUISARTS

Breng hieronder twee kleefvignetten aan van het ziekenfonds - met vermelding van naam en lidnr. mutualiteit - van uw kind

Bezorg voor de sneeuwklassen de Europese ziekteverzekeringskaart van uw kind vóór vertrek aan de klasleerkracht !