

## Medische fiche

Beste ouders, dit is een strikt vertrouwelijk document. De opgevraagde gegevens zijn onmisbaar voor de leerkrachten en begeleiders die de verantwoordelijkheid dragen voor uw kind. Bespreek, indien nodig, de gegevens met de leerkracht of directeur.

### A. Identiteit van uw kind

Naam: .....

Geboortedatum: .....Geboorteplaats:.....

Adres: .....

Telefoon:.....

Naam + telefoonnummer huisarts:.....

Telefoonnummer waarop wij tijdens de werkuren contact kunnen opnemen:

.....

### B. Medische gegevens

• Bloedgroep:.....

• Moet uw kind medicatie nemen: ja - neen

Zo ja, geef de naam van het geneesmiddel en de reden waarom het wordt

genomen:.....

Tijdstip van inname + dosering:.....

• Is uw kind allergisch? ja - neen

Waarvoor? .....

Wat kan er gedaan worden bij opkomende allergie?.....

• Werd uw kind gevaccineerd tegen tetanus (klem)? ja - neen

Datum van de laatste inspuiting: .....

• Moet uw kind een dieet volgen? ja - neen



- Andere belangrijke medische mededelingen om rekening mee te houden?  
(bv. vroegere ziekten, ongevallen of heelkundige ingrepen)

.....

.....

.....

.....

.....

Datum :.....

Handtekening: .....