** Individuele medische fiche**

Met deze individuele medische fiche geven ouders alle noodzakelijke informatie over hun  
 kind aan de KLJ-leiding. De leidingsploeg zal deze informatie vertrouwelijk behandelen.

|  |
| --- |
| **Identiteitsgegevens van het kind**  Naam: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Voornamen: ………………………………………………………………………………………………………………………………………….  Geboortedatum: …………………………………………………………………………………………………………………………………..  Straat en nummer: ………………………………………………………………………………………………………………………………..  Postcode en gemeente: ………………………………………………………………………………………………………………………..  Telefoonnummer: …………………………………………………………………………………………………………………………………  GSM- nummer ouders/voogd: ………………………………………………………………………………………………………………  Wie contacteren als de ouders niet te bereiken zijn?  Naam: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  Telefoonnummer: ………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **Medische gegevens**  Naam en telefoonnummer huisarts: ……………………………………………………………………………………………………..  Bloedgroep en rhesusfactor: …………………………………………………………………………………………………………………  Vroegere ziekten of heelkundige ingrepen: …………………………………………………………………………………………..  Werd uw kind gevaccineerd tegen tetanus? Ja, in het jaar …………. Neen  Uw kind lijdt aan:  astma allergie voor bepaalde voedingsmiddelen: ………………………………………….  bedwateren ……………………………………………………………………………………………………………  epilepsie allergie voor bepaalde stoffen: …………………………………………………………..  hartkwaal …………………………………………………………………………………………………………..  hooikoorts allergie voor bepaalde geneesmiddelen: ……………………………………………  huidaandoening …………………………………………………………………………………………………………..  reuma andere  slaapwandelen  suikerziekte |

|  |
| --- |
| Wat moet de leiding zeker weten over bovenstaande aandoeningen? Wat moet er gebeuren in noodsituaties? …………………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  Eet uw kind vegetarisch of een ander specifiek dieet?  Ja, namelijk ……………………………………………………...................................................................................  Neen  Moet uw kind tijdens het verblijf geneesmiddelen innemen?  Ja Neen Zo ja: welke, hoe dikwijls en hoeveel? ……………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Is uw kind vlug moe?  Ja Neen  Kan uw kind deelnemen aan sport en spel afgesteld op zijn/ haar leeftijd?  Ja Neen  Kan uw kind zwemmen?  Ja Neen |

|  |
| --- |
| Leiding mag – behalve EHBO – niet op eigen initiatief medische handelingen uitvoeren. Zonder toestemming van de ouders mogen ze zelfs geen lichte pijnstillende of koortswerende medicatie toedienen, zoals Perdolan, Dafalgan of aspirines. Hieronder kunt u hen die toestemming geven, zodat ze voor dergelijke zorgen niet naar een arts moeten.  Wij geven de toestemming aan de leiding om bij hoogdringendheid aan ons kind een dosis via de apotheek verkrijgbare pijnstillende en koortswerende medicatie toe te dienen: \*  Ja Neen |

\* gebaseerd op aanbeveling Kind&Gezin 09.12.2009 – Aanpak van Koorts/ Toedienen van geneesmiddelen in de kinderopvang

**Andere inlichtingen**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Deze gegevens zijn nagekeken en nog steeds accuraat | | | | |
| Werkjaar 2022-23 | Werkjaar 2023-24 | Werkjaar 2024-25 | Werkjaar 2025-26 | Werkjaar 2026-27 |
| Handtekening | Handtekening | Handtekening | Handtekening | Handtekening |