



# Medische Fiche

Om er zeker van te zijn dat we jou de beste zorgen kunnen bieden, vragen we een aantal gegevens voor jouw medische fiche. Het is belangrijk dat je dit volledig en eerlijk beantwoordt. Deze info wordt vanzelfsprekend discreet verwerkt en is enkel beschikbaar voor onze hoofdleiding en secretaris. Let op: ook bestaande leden dienen dit in te vullen. Alle gegevens dienen ingevuld te worden tenzij anders vermeld.

## Wie vult dit formulier in?

Naam & Voornaam: .....

Wat is uw rol ten aanzien van het betreffende lid?

- Ouder
- Voogd
- Ik ben ouder dan 18 en vul het formulier zelfstandig in.
- Anders: .....

## GEGEVENS LID

Naam & Voornaam: .....

Geboortedatum: .....

Adres: .....

## NOODNUMMERS

*Wie contacteren wij best bij problemen?*

Naam ouder/ voogd/ andere: .....

Telefoon: .....

Naam ouder/ voogd/ andere (optioneel): .....

Telefoon (optioneel): .....

## MEDISCHE GEGEVENS

Naam huisarts: .....

Telefoon huisarts: .....

Mag de begeleiding in geval van problemen de huisarts raadplegen?  Ja  Nee

Kan je zwemmen?  Ja  Nee

Wanneer ben je voor het laatst gevaccineerd tegen tetanus?  ...../...../.....  Weet ik niet meer.

Allergieën: .....

Specifiek dieet (indien van toepassing, meerdere opties en/of eigen toevoeging mogelijk):

- Flexitariër of semi-vegetariër
- Fruitariër
- Glutenvrij
- Hallal
- Koosjer
- Lacto-vegetariër
- Ovo-vegetariër
- Ovo-lacto-vegetariër
- Pescotariër
- Pollotariër
- Totaalvegetariër
- Veganist
- Vegetariër
- .....

Medicatie in te nemen tijdens activiteiten (*naam medicatie, tijdstip en hoeveelheid vermelden*):

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

Lichamelijke letsels: .....

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

Zijn er andere dingen in verband met de gezondheid die belangrijk zijn om te weten?

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

Als leiding mogen we zelf geen medische handelingen uitvoeren, behalve als dit onder EHBO valt. Dat wil zeggen dat we geen medicatie (koortswerend, pijnstillend...) mogen toedienen zonder schriftelijke toestemming van een ouder of voogd. Geeft u toestemming aan de leiding om in dringende gevallen een, via de apotheek vrij te verkrijgen, dosis pijnstillende en koortswerende medicatie toe te dienen aan uw kind?  Ja  Nee

## PRIVACYVERKLARING

Hierbij verklaart de ouder/voogd van bovengenoemd lid dat foto's en video's gemaakt en gebruikt mogen worden door KLJ Ursel voor volgende doeleinden:

- Op de website van KLJ en kljursel.be
- Op de sociale-media accounts van KLJ Ursel, KLJ Oost-Vlaanderen en KLJ Nationaal
- In de Hélaba, het officiële tijdschrift van KLJ.

Voor het gebruik van groepsfoto's, genomen tijdens KLJ-activiteiten hebben we in principe geen toestemming nodig. Wil je dit toch niet? Laat het ons dan hier weten.

Neen, ik wil niet op groepsfoto's staan.

Ik verklaar hierbij dat dit formulier eerlijk is ingevuld en laat het ondertekenen door een ouder of voogd.

*Dit formulier wordt enkel gebruikt om problemen op de KLJ te vermijden. De inhoud van dit formulier is enkel bekend voor uzelf en selecte leiding.*

Handtekening lid/ouder/voogd

.....