



MEDISCHE FICHE SPORTKAMPEN

Gegevens deelnemer

Voornaam + Achternaam	
Welk kamp volg je?	
Periode dat het sportkamp doorgaat	

Gegevens contactpersonen

	Naam	Gsm-nummer
Eerste contactpersoon		
Tweede contactpersoon		

Gegevens huisdokter

Naam huisdokter	
Telefoonnummer	

Heeft uw kind ooit een operatie gehad? Of aangeboren/recente aandoening?

Ja / nee

Zo ja, wat:

Heeft uw kind een zwembrevet?

Ja / nee

Zo ja, wat is het hoogst behaalde:

Heeft uw kind een allergie waar we weet van moeten hebben?

Ja / nee

Zoja, welke:

Wanneer werd uw kind gevaccineerd tegen tetanus (klem)? Of volgde je de CLB vaccinaties?

Datum:

OF CLB vaccinaties gevolgd: Ja / Nee

Neemt uw kind medicatie?

Ja / nee

Zoja, welke:

Zo ja: graag voorschrift dokter (+hoeveel wanneer) en medicatie meebrengen. Dank u

Wat is de bloedgroep van uw kind?

Volgt uw kind een specifiek dieet?

Is er nog iets waarvan u denkt dat we het voor ons interessant om weten is? Enige voorgeschiedenis, of iets dat eens is voorgevallen waarop gelet moet worden?