



# LEDENFICHE 16+

[Naam van de tak]

Graag vragen we je om deze medische fiche zorgvuldig in te vullen. Indien je bepaalde gegevens **mondeling wil toevertrouwen, of als er iets in jouw medische toestand verandert, neem dan contact op met de takleiding**. Bij FOS Open Scouting is iedereen welkom. Een goede begeleiding vraagt een specifieke aanpak. **De vragen met een \* zijn bedoeld om de jouw specifieke noden** in kaart te brengen. Deze vragen zijn niet verplicht.

De ingevulde gegevens worden **strikt vertrouwelijk** behandeld. Ze worden alleen gebruikt door de desbetreffende leiding, fourage en eventuele medische dienstverleners. FOS Open Scouting vzw hecht veel waarde aan de bescherming van uw persoonsgegevens en **het respecteren van uw privacy**. Na het weekend of kamp wordt deze fiche vernietigd. Een uitgebreid overzicht van ons beleid op het vlak van verwerking van persoonsgegevens vindt u op [privacy.fosopenscouting.be](http://privacy.fosopenscouting.be).

Kleef bovenaan dit blad ook **een strookje van het ziekenfonds en vergeet je identiteitskaart** niet mee te nemen op het kamp of weekend.

## 1. PERSOONSgegevens

Naam & voornaam:

Adres:

GSM ouder/voogd 1:

GSM ouder/voogd 2:

Vaste telefoon:

E-mailadres:

**Wie contacteren we bij een noodgeval, als de ouders/voogd niet bereikbaar zijn?**

Naam:

GSM:

Relatie tot uw kind? (Buur, familie, etc.)

Adres:

## 2. MEDISCHE GEGEVENS

**Gegevens van jouw huisarts:**

Naam:

Telefoon:

Adres:

**Mag je deelnemen aan normale scoutsactiviteiten?**

Sport: JA /NEEN  
Zwemmen: JA /NEEN  
Hoogteparcours: JA/NEEN

Trektocht: JA /NEEN  
Nachtspel: JA/NEEN  
Fietsen: JA/NEEN

Eventuele reden:

**Ben je de laatste drie maand in contact gekomen met een besmettelijke ziekte?**

**Zijn er actuele ziektes of beperkingen te melden? (Bv. astma, suikerziekte, epilepsie, hartziekten, etc.)**

**Moet je geneesmiddelen innemen? Zo ja, vul dan onderstaand schema aan en bezorg indien nodig de noodzakelijke medicatie aan de takleiding.**

Naam geneesmiddel	Hoeveel maal per dag? Wanneer?	Hoeveel per inname?
-------------------	--------------------------------	---------------------

**Zijn er aandachtspunten waarmee we rekening moeten houden bij slapen? (Bv. snel moe, slaapwandelen, lawaai maken)**

**Zijn er andere aandachtspunten waarmee we rekening moeten houden? (Bv. heimwee, angsten, veiligheid in de groep, etc.)**

Heb je allergieën? (Bv. geneesmiddelen, bepaalde stoffen of levensmiddelen, insectenbeten etc.)

Moet Je een bepaald dieet volgen? (Bv. lactosevrij, glutenvrij, etc.)

Werd je gevaccineerd tegen tetanus (klem)?

JA/NEEN

In welk  
jaar?

Wat is jouw bloedgroep?

#### ANDERE INFORMATIE (NIET VERPLICHT)\*

Zijn er bepaalde thema's die niet ter sprake mogen komen omdat het je kan beangstigen, overprikkelen of verwarren?\*

Zijn er bepaalde signalen waaraan we mogelijke spanningen kunnen herkennen? Hoe reageren we best op deze signalen?\*

Heb je nog andere specifieke hulp nodig? Wil je die graag medelen dan kan dat hier:\*

**DATUM EN HANDTEKENING VAN EEN VAN DE OUDERS/VOOGD:**