



# LEDENFICHE 16-

[Naam van de tak]

Graag vragen we de ouders om deze medische fiche zorgvuldig in te vullen. Indien je bepaalde gegevens **mondeling wil toevertrouwen, of als er iets in de medische toestand van je kind 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 specifieke noden van jouw kind** 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 of ISI+-kaart** (kinderen jonger dan 12) niet mee te nemen/af te geven 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 de huisarts van jouw kind:**

Naam:

Telefoon:

Adres:

**Mag jouw kind deelnemen aan normale scoutsactiviteiten?**

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

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

Eventuele reden:

**Is jouw kind 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 jouw kind geneesmiddelen innemen? Zo ja, vul dan onderstaand schema aan en bezorg 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, bedplassen, lawaai maken)**

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

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

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

Werd jouw kind gevaccineerd tegen tetanus (klem)?

JA/NEEN

In welk  
jaar?

Wat is de bloedgroep van uw kind?

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

Wat zijn de talenten/interesses van jouw kind?\*

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

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

Heeft jouw kind nog andere specifieke hulp nodig? Wil je die graag meedelen dan kan dat hier:\*

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