

**TIENSE ZWEMMERS vzw**  
**STAGE WESTENDE/NIEUWPOORT 2011**  
**Medische Fiche**

Naam	Voornaam
Geboortedatum	
Adres	
Ouders /lid familie : telefonisch te bereiken :	
Naam en telefoonnummer huisarts :	
( indien ouders niet kunnen bereikt worden)	

**Medische gegevens**

Vroegere ziekten of heelkundige ingrepen ( die van belang zijn)

Werd het kind gevaccineerd tegen klem ( tetanus)      ja      - neen  
Zo ja    wanneer ?

Lijdt uw kind aan

Suikerziekte	hartkwaal	huidaandoening
Astma	epilepsie	Andere:

Is uw kind gevoelig of allergisch voor

❖ Geneesmiddelen - ontsmettingsstoffen - pleisters      ja      neen  
Zo ja : welke

- .....
- .....

❖ Bepaalde stoffen , voedingsmiddelen , insectenbeten      ja      neen

Zo ja ; de welke

- .....
- .....
- .....

Moet uw kind tijdens de zwemstage geneesmiddelen in te nemen ?

Zo ja ; welke , hoe dikwijls en hoeveel

Indien u verkiest dat de begeleiding controle uitoefent op de correcte  
inname van de geneesmiddelen , meldt u dit aan de verantwoordelijke

Komt bedwateren voor ?      ja - neen - soms  
Slaapwandelen?      ja - neen - soms

Kan het kind deelnemen aan sport en spel afgestemd op zijn leeftijd      ja      neen

Andere inlichtingen betreffende uw kind waarop u onze aandacht wil vestigen :

### ***Ouderlijke toestemming***

Hierbij geef ik toestemming dat , indien nodig, aan mijn kind dringende medisch zorgen verleend worden.

Datum

Handteken ouder

Naam - Voornaam