INFORMATIEFICHE OVER DE LEERLINGEN

Aan de ouder(s) of voogd van het kind,

Gelieve deze informatiefiche – in het belang van de veiligheid van uw kind – zo VOLLEDIG mogelijk in te vullen.

Deze informatiefiche wordt tijdens het verblijf van uw kind bij de leerkracht bewaard.

Uw kind gaat op POLDERKLASSEN te Sint-Pieters-Kapelle op de Spermaliehoeve van 27 tot 30 april 2015.

KLAS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PERSOONSGEGEVENS VAN DE LEERLING:**

Naam: Voornaam:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐ jongen ☐ meisje

Nationaliteit:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geboortedatum: Geboorteplaats:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straat: Huisnummer: Bus:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Postcode: Gemeente:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NAAM EN TELEFOONNUMMER VAN DE OUDERS:**

Naam vader: Telefoon / gsm:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naam moeder: Telefoon / gsm:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PERSOON DIE GECONTACTEERD KAN WORDEN WANNEER U NIET BEREIKBAAR BENT:**

Naam: Telefoon / gsm:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straat: Huisnummer: Bus:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Postcode: Gemeente:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VOEDING:**

Elke maaltijd is evenwichtig samengesteld met voldoende afwisseling.

Ontbijt: broodmaaltijd in buffetvorm met keuze uit verschillende soorten zoet en hartig beleg.

Middagmaal: ’s middags wordt een warme maaltijd aangeboden met keuze uit dagmenu (zonder varkensvlees) of vegetarisch menu. De warme maaltijd bestaat uit soep, hoofdgerecht en dessert.

Vieruurtje: koek en vruchtensapje.

Avondmaal: broodmaaltijd in buffetvorm met beleg, rauwe groentjes, broodjes en dessert.

Indien uw kind een dieet volgt om medische redenen, moet u het medisch attest en andere relevante informatie bij deze fiche voegen.

Ik kies voor de hele week:

☐ Mijn kind volgt het dagmenu

☐ Mijn kind volgt het vegetarisch menu

☐ Mijn kind volgt een dieet om medische redenen (met medisch attest)

**MEDISCHE GEGEVENS:**

Naam van de huisarts: Telefoon:

Krijgt uw kind een speciale behandeling van een dokter of specialist?

☐ ja ☐ nee

Indien ja, naam van de dokter / specialist en telefoonnummer:

Heeft uw kind één of meerdere van onderstaande medische problemen?

☐ suikerziekte ☐ astma

☐ hartkwaal ☐ epilepsie

☐ reuma ☐ huidaandoening

☐ hooikoorts ☐ andere: …………

Moet uw kind voor een **chronisch** medisch probleem medicijnen nemen?

☐ ja ☐ nee

Indien ja, voor welk probleem?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Welke medicatie moet uw kind hiervoor krijgen?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wanneer moet de medicatie gegeven worden?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Heeft uw kind een **tijdelijk** medisch probleem?

☐ ja ☐ nee

Indien ja, welk probleem?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Welke medicatie moet uw kind hiervoor krijgen?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wanneer moet de medicatie gegeven worden?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Is uw kind gevoelig of allergisch voor bepaalde medicijnen, voedingsstoffen of andere stoffen?

☐ ja ☐ nee

Indien ja, waarvoor?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Heeft uw kind moeilijkheden bij het slapen?

Bv.: bedplassen, slaapwandelen, nachtmerries, …

☐ ja ☐ nee

Indien ja, welke?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zijn er sporten of andere normale lichamelijke inspanningen die uw kind wegens gezondheidsproblemen moet vermijden?

☐ ja ☐ nee

Indien ja, welke?

Wanneer kreeg uw kind de laatste inenting tegen klem (tetanus)?

Datum: ……… / ……… / ………

Aanvullende medische informatie:

Heeft u nog belangrijke aanvullende informatie die u in deze fiche niet kwijt kon? Noteer die dan hieronder of op een apart blad dat u aan deze informatiefiche vastmaakt.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TOESTEMMING / VOLMACHT**

Ouders of voogd geven volmacht aan de begeleidende leerkrachten om alle passende maatregelen te treffen in geval van ziekte of ongeval met inbegrip van eventuele hospitalisatie en / of heelkundige ingrepen.

Datum: ……… / ……… / ……… Handtekening van de ouders:

Al deze informatie is vertrouwelijk en wordt alleen ter kennis gebracht van de leerkrachten en het medisch personeel.

**Belangrijke opmerking!**

Vergeet niet twee kleefbriefjes van het ziekenfonds op naam van uw kind aan deze fiche te bevestigen.