MEDISCHE FICHE
Speelpleinwerking 't Ravotterke/Kleuteropvang 't Kapoentje

Gegevens deelnemer

Kleef hier een klevertje van de mutualiteit (van het kind)

Naam kind: .....

Geboortedatum kind: _ _ / _ _ / _ _ _ _

Rijksregisternummer kind: _ _ . _ _ . _ _ - _ _ _ . _ _

Domicilie-adres kind: .....

Contactpersonen (ouder, grootouder,…) in geval van nood:

Naam	Telefoonnummer(s)

Gegevens ouder facturatie

Naam: .....

Adres: .....

Rijksregisternummer ouder facturatie: _ _ . _ _ . _ _ - _ _ _ . _ _

E-mailadres: .....

Medische gegevens

Huisdokter: .....

Tel huisdokter: .....

Medische informatie: .....

Behoort de deelnemer tot een risicogroep of is er sprake van een chronische aandoening? *Je kan informatie vinden over wie tot de risicogroepen behoort via deze webpagina.* https://covid-19.sciensano.be/sites/default/files/Covid19/Risicogroepen%20pediatrie%20NL%20FINAL.pdf

☐ Ja ☐ Neen

Indien JA, is er toestemming van de arts en/of ouder om deel te nemen aan het aanbod?

☐ Ja ☐ Neen

Opmerkingen

.....

Door deze medische fiche in te vullen (en te ondertekenen) erken je als ouder/voogd ook jouw verantwoordelijkheid om ervoor te zorgen dat COVID 19 geen kansen krijgt. Je respecteert de deelnamevoorwaarden, de afspraken rond bubbels en het niet mixen van bubbels, de afspraken wanneer een kind ziek wordt tijdens het aanbod…

Handtekening ouder(s) + datum ……/……/……