

Groepsnummer
5802

<u>Medische Fiche Paaskamp (Verplicht in te vullen!!)</u>
--

Naam van de deelnemer :

Geboortedatum :

Naam KSA- groep : KSA Sint-Paulus Brakel (5802)

Contactpersoon in geval van NOOD

Naam :

Adres :

Telefoon :

Huisarts

Naam :

Adres :

Telefoon :

Zijn er ziektes te melden (astma, suikerziekte, huid- of hartaandoeningen, epilepsie, andere ...)?

Zo ja, welke?:

Moet de deelnemer geneesmiddelen innemen?

Welke :

Hoe dikwijls :

Hoeveel :

Is de deelnemer allergisch of gevoelig aan

Geneesmiddelen (welke)? :

Bepaalde stoffen of levensmiddelen:

Is de deelnemer gevaccineerd tegen tetanus (klem)

Zo ja, welke datum? :

Bloedgroep :

Andere Opmerkingen :

Naam van ouder/voogd/familielid:

Handtekening

Afgeven van 2 kleefbriefjes van het ziekenfonds (bij aanvang kamp in enveloppe met naam erop)
--

Deze gegevens zijn vertrouwelijk en worden na dit initiatief vernietigd.