



Individuele Medische Steekkaart

Met deze Individuele Medisch Steekkaart geven ouders alle noodzakelijke inlichtingen over hun zoon/dochter aan de (cursus-)verantwoordelijke van KAJ. Deze zal deze informatie vertrouwelijk behandelen.

LET OP!

Geef altijd de volgende zaken mee op cursus/weekenden:

- **Identiteitskaart**
- **Twee kleefbriefjes van het ziekenfonds**

Die heb je nodig bij de apotheker of een ziekenhuisonderzoek.

Identiteitsgegevens van de jongere

Naam:

Voornaam:

Geboortedatum:

Straat en nummer:

Postcode en gemeente:

Telefoonnummer:

GSM-nummer ouders/voogd:

Wie contacteren wanneer ouders niet te bereiken zijn?

Naam:

Telefoonnummer:

Medische gegevens

Naam en telefoonnummer huisarts:

Bloedgroep en resusfactor:

Vroegere ziekten of heelkundige ingrepen:

Werd uw zoon/dochter gevaccineerd tegen tetanus? Ja, in het jaar: Neen

Mijn zoon/mijn dochter lijdt aan:

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> astma | <input type="checkbox"/> slaapwandelen | <input type="checkbox"/> allergie voor bepaalde stoffen: |
| <input type="checkbox"/> bedwateren | <input type="checkbox"/> suikerziekte | |
| <input type="checkbox"/> epilepsie | <input type="checkbox"/> allergie voor bepaalde voedingsmiddelen: | <input type="checkbox"/> allergie voor bepaalde geneesmiddelen: |
| <input type="checkbox"/> hartkwaal | | |
| <input type="checkbox"/> hooikoorts | | |
| <input type="checkbox"/> huidaandoening | | <input type="checkbox"/> andere: |
| <input type="checkbox"/> reuma | | |

Wat moet de (cursus-)verantwoordelijke zeker weten over de bovenstaande aandoeningen? Wat moet er gebeuren in noodsituaties?

.....
.....

Eet uw zoon/dochter vegetarisch, halal of een ander specifiek dieet?

Ja, namelijk:

Neen

Moet uw zoon/dochter tijdens het verblijf geneesmiddelen innemen?

Ja Nee

Zo ja: welke, hoe dikwijls en hoeveel?

.....

Is uw zoon/dochter vlug moe? Ja Nee

Kan uw zoon/dochter deelnemen aan sport en spel afgestemd op zijn/haar leeftijd?

Ja Nee

Kan uw zoon/dochter zwemmen?

Ja Nee

De (cursus-)verantwoordelijke mag - behalve EHBO - niet op eigen initiatief medische handelingen uitvoeren. Zonder toestemming van de ouders mogen ze zelfs geen lichte pijnstillende of koortswerende medicatie toedienen, zoals Perdolan, Dafalgan of aspirines. Hieronder kunt u hen die toestemming geven, zodat ze voor dergelijke zorgen niet naar een arts moeten.

Ik geef toestemming aan de (cursus-)verantwoordelijke om bij hoogdringendheid aan onze zoon of dochter een dosis via de apotheek vrij verkrijgbare pijnstillende en koortswerende medicatie toe te dienen: *

Ja

Nee

* Gebaseerd op aanbeveling Kind&Gezin 09.12.2009 – Aanpak van koorts / Toedienen van geneesmiddelen in de kinderopvang

Andere inlichtingen

.....
.....
.....

Wanneer er iets verandert aan de gezondheidstoestand van uw kind is het belangrijk om dat door te geven aan de (cursus-)verantwoordelijke zodat zij/hij altijd op de gepaste manier kan reageren.

Ondergetekende verklaart dat de ingevulde gegevens volledig en correct zijn.

Datum en plaats

Voornaam en naam

Handtekening