



Basisschool De Toekomst

Kerkhofstraat 51

8580 Avelgem

bs.avelgem@g-o.be

www.bsdetoekomst.be

T 056 65 01 40 / 056 65 01 41

Medische fiche

Beste ouders,

Hoe aandachtig leerkrachten en hulppersoneel ook zijn bij alle mogelijke activiteiten van uw kind, toch kunnen we “ongelukken” nooit helemaal uitsluiten. Bovendien kan uw kind om een of andere reden onwel worden en dan komt het er voor ons op aan om zo goed mogelijk te kunnen reageren.

En misschien hoorde u of wist u gewoon dat bepaalde mensen allergisch zijn voor, zeg maar penicilline, en dus nooit een dergelijke inspuiting mogen krijgen. En dat is maar een van de vele mogelijke voorbeelden. Meteen begrijpt u hoe enorm belangrijk het is dat wij goed ingelicht zijn over wat wel en niet kan of mag, mocht het noodzakelijk zijn dat een dokter of spoedgevallendienst moet ingrijpen bij uw kind.

Daarom krijgt uw kind vandaag dit document mee naar huis, nl.

de medische fiche voor het schooljaar 2017 - 2018

Wees gerust, dit document kan alleen ingekeken worden door de personen die op de hoogte moeten zijn van deze gegevens om gepast te kunnen reageren in geval van nood.

Het document is dus strikt vertrouwelijk en op het einde van het jaar vernietigt de school al deze fiches. Dat doen we om elk jaar opnieuw de meest recente informatie te hebben, want er kunnen zich bij het opgroeien van uw kind belangrijke veranderingen voordoen op dit gebied.

Geef deze fiche daarom a.u.b. in een gesloten omslag terug mee naar school: ingevuld of niet ingevuld, wél ondertekend door ouders of voogd.

U hebt inderdaad het recht om het document niet in te vullen. Dan weten wij dat u deze persoonlijke informatie liever niet aan de school wenst te geven. In dat geval vult u wel de naam van het kind in en ondertekent u het document, maar de rest laat u blanco.

Met vriendelijke groeten,

De directeur



Basisschool De Toekomst

Kerkhofstraat 51

8580 Avelgem

bs.avelgem@g-o.be

www.bsdetoekomst.be

T 056 65 01 40 / 056 65 01 41

Medische fiche

Identiteitsgegevens:

NaamVoornaam.....Klas:.....

Geboortedatum

Telefoon.....

Telefoon in noodgeval :

naam contactpersoon :tel.nr :

naam contactpersoon : tel.nr :

naam contactpersoon : tel.nr :

Huisarts : tel.nr :

Ziektes / aandoeningen / aandachtspunten:

Heeft uw kind last van :

astma – epilepsie – allergie – diabetes – ADHD – huidaandoening – hooikoorts – bedplassen*

(*omcirkel wat voor je kind van toepassing is en doorstreep indien dit niet het geval is)

Andere : ja - nee

Indien ja, welke :

Welke maatregelen/voorzorgen moeten we eventueel nemen? Wat kunnen of moeten we dan

doen?

.....

.....

Tetanus ("de klem"): Laatste inenting tetanus:

.....

Medicatie: Neemt uw kind op regelmatige basis medicijnen? Ja – Nee

Indien ja, welke?

Hoe dikwijls?

Als deze medicijnen op school moeten worden toegediend, dan voegt u hier een 'ATTEST MEDICIJNEN OP SCHOOL' van de huisarts bij (dit attest kan je ook downloaden op de site van school:

www.bsdetoekomst.be)

Heeft uw kind een bepaalde allergie? Ja - Neen

Indien ja, welke?

.....

.....

.....

Is uw kind allergisch voor een bepaalde medicatie? Ja - Nee

Indien ja, voor welke:

Bloedgroep: (Indien gekend).....

Andere inlichtingen die wij volgens u moeten weten:

.....

.....

.....

Datum:

Naam en Handtekening ouders: