

Medische fiche en toestemmingen

IDENTITEIT EN CONTACTGEGEVENS KIND

Voornaam en familienaam:

Geboortedatum:/...../.....

Uw kind zit nu (schooljaar 2024-2025) in hetleerjaar.

Uw kind zit in het buitengewoon onderwijs, type

Thuisadres(sen):

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

Telefoonnummer(s) + naam contactpersoon(en):

.....
.....

Mailadres(sen):

.....
.....

Wie contacteren als ouder(s) en/of voogd(en) niet bereikbaar zijn?

Naam:

Telefoonnummer:

MEDISCHE GEGEVENS

Naam en telefoonnummer huisarts:

.....

Vroegere ziekten of heelkundige ingrepen:

.....
.....

Werd uw kind gevaccineerd tegen tetanus?

- Ja, in het jaar
- Nee

Uw kind heeft:

Astma		ADHD	
Epilepsie		Autisme	
Hartkwaal		Diabetes	
Hooikoorts		Broekplassen	
Huidaandoening		Allergie voor grassen /stof/gluten /haren	

Andere:

.....

Wat moet de begeleiding zeker weten over bovenstaande aandoeningen? Wat moet er gebeuren in noodsituaties?

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

Eet uw kind vegetarisch, halal of een ander specifiek dieet?

- Ja, namelijk:
- Nee

Moet uw kind tijdens het verblijf geneesmiddelen innemen?

- Ja
- Nee

→ Zo ja: welke, hoe dikwijls en hoeveel?

.....
.....

Is uw kind allergisch aan bepaalde geneesmiddelen?

- Ja
- Nee

→ Zo ja, welke?

Is uw kind vlug moe?

- Ja
- Nee

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

- Ja
- Nee

Andere inlichtingen:

.....

.....

GEGEVENS FISCAAL ATTEST

(Enkel in te vullen indien u er een wenst te ontvangen in het voorjaar van 2026)

Rijksregisternummer kind:.....

Rijksregisternummer en naam van de ouder die het fiscaal attest aanvraagt:

.....

PORTRETRECHT

Geeft u toestemming dat er tijdens de activiteiten foto's worden gemaakt, waarop uw kind herkenbaar voorkomt te gebruiken voor Mikerf-gerelateerde doeleinden. Namelijk de facebookpagina, Instagram pagina, website en publicaties over de kampen, ... van Aralea vzw Kinderboerderij Mikerf.

- Ja
- Nee

Geeft u toestemming dat er tijdens de activiteiten een groepsfoto wordt genomen die op het einde van de week wordt meegegeven met uw kind, maar niet wordt gepubliceerd voor Mikerf-gerelateerde doeleinden.

- Ja
- Nee

TOESTEMMING

Ik..... (naam ouder/voogd) geef toelating dat(naam kind) mag deelnemen aan dit kamp georganiseerd door Kinderboerderij Mikerf.

Ik heb de ALGEMENE INFO EN VOORWAARDEN GELEZEN EN GOEDGEKEURD. Zonder deze goedkeuring is het niet mogelijk deel te nemen aan het boerderijkamp.

- Ja
- Nee

Als er iets veranderd aan de gezondheidstoestand van uw kind is het belangrijk dat door te geven. De door u verstrekte gegevens over uw kind zullen we uitsluitend aanwenden om het goede verloop van de boerderijkampen mogelijk te maken. We zullen deze gegevens verwerken volgens de bepalingen van de Algemene Verordening Gegevensbescherming. Na afloop van de kampen zullen deze gegevens binnen een redelijke termijn uit onze bestanden verwijderd worden.

Vergeet niet om de KIDS-ID van uw kind mee te geven op kamp. Steek deze op een veilige plaats in de rugzak van uw kind.

Ondergetekende verklaart dat de ingevulde gegevens volledig en correct zijn, en gaat akkoord met de verwerking ervan.

Datum:

Handtekening(en):