# INdividuele steekkaart klein- en grootkamp 2021

## Deelname aan activiteiten

*zaken om rekening mee te houden bij organisatie van activiteiten*

onze zoon of dochter kan en mag deelnemen aan alle scoutingactiviteiten op maat van de leeftijdstak (op tocht gaan, spelen, kamperen, …) :

|  |  |
| --- | --- |
| 0 ja | 0 nee |

deze activiteiten zijn onmogelijk of niet toegestaan :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

eventuele reden:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

is er bijzondere aandacht nodig OM RISICO’s TE VOORKOMEN?

|  |  |
| --- | --- |
| 0 ja | 0 nee |

 0 bij sporten (vb. zwemmen, fietsen, hoogte, rust, …) :

 ……………………………………………………………………………………………………………………………………

 0 bij hygiëne (bv. zelfstandigheid, allergie, bedwateren, …) :

 ……………………………………………………………………………………………………………………………………

 0 bij sociale omgang (vb. pesten, heimwee, angsten, slaapwandelen …) :

 ……………………………………………………………………………………………………………………………………

 0 andere beperkingen of zorgen :

 ……………………………………………………………………………………………………………………………………

## Medische informatie

*Het is verboden om als leid(st)er, behalve EHBO, op eigen initiatief medische handelingen uit te voeren. Ook het verstrekken van lichte pijnstillende en koortswerende medicatie zoals Perdolan, Dafalgan of Aspirine is, zonder toelating van de ouders, voorbehouden aan een arts. Daarom is het noodzakelijk om via het onderstaande kader op deze steekkaart vooraf toestemming van ouders te hebben voor het eventueel toedienen van dergelijke hulp.*

|  |
| --- |
| Wij geven toestemming aan de leiding om bij hoogdringendheid aan uw zoon of dochter een dosis via de apotheek verkrijgbare pijnstillende en koortswerende medicatie toe te dienen : \*0 jaO nee |

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

onze zoon of dochter moet specifieke medicatie krijgen :

0 nee

0 ja : zeker in **bijlage** doktersattest medicatie toevoegen!

zijn er ziekten te melden? (vb. astma, suikerziekte, hooikoorts, epilepsie, hart, …) :

0 nee

0 ja : ………………………………………………………………………………………………………………………………………

info over noodzakelijke aanpak bij deze aandoening :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

onze zoon of dochter moet een bepaald dieet volgen :

0 nee

0 ja : ………………………………………………………………………………………………………………………………………

onze zoon of dochter werd ingeënt tegen klem (tetanus) :

0 ja – in welk jaar? …………………………………………………………………………………………………………………

0 nee

bloedgroep: ……………………………………………………………………………………………………………………………

onze huisarts:

|  |  |
| --- | --- |
| naam: ………………………………………………………… | telefoon: …………………………………………………… |

## Aanvullende opmerkingen

onze zoon of dochter mag tijdens de activiteiten worden gefotografeerd voor publicatie in het groepsblad, op een website van scouting, … :

|  |  |
| --- | --- |
| 0 ja | 0 nee |

zijn er bepaalde aspecten waarmee leiding rekening kan houden als de omstandigheden dat toestaan binnen de visie van scouting?

|  |  |
| --- | --- |
| 0 nee | 0 ja0 op vlak van voeding (vb. vegetariër, halal) :………………………………………………………………………………………………………….0 andere aandachtspunten die belang kunnen hebben bij de omgang met ons kind : ………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………. |

|  |
| --- |
| Als er iets verandert aan de gezondheidstoestand van uw zoon of dochter na de invuldatum van deze steekkaart, dan vragen wij uitdrukkelijk dit schriftelijk mee te delen. |

## ondertekende verklaart dat de ingevulde gegevens volledig en correct zijn

voornaam en naam : ………………………………………………………………………………………………………………

ouder / voogd (schrappen wat niet past)

van (voornaam + naam van het kind) : ……………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| datum : ……………………………………………………… | handtekening : ………………………………………….. |