



# Medische fiche

- Het invullen van de medische fiche is verplicht.
- Geef de ingevulde fiche af op de eerste dag dat je kind naar onze activiteit komt.
- Heeft je kind bijzondere zorgen nodig? Bezorg de ingevulde fiche dan vooraf aan ons secretariaat.

**Secretariaat Gekkoo**  
Limburgstraat 49-53, 2020 Antwerpen  
info@gekkoo.be, www.gekkoo.be

kleef hier een briefje van  
het ziekenfonds

kleef hier  
een foto van  
je kind

Mijn kind neemt deel aan (*omcirkel*): Speelpleinbende | Woensdagbende | Kampbende

Naam of locatie van de activiteit: .....

Mijn kind mag alleen naar huis: ja | neen

## Gegevens van de deelnemer

Familienaam kind: .....

Voornaam kind: ..... jongen | meisje

Straat: ..... nummer: ..... bus: .....

Postcode: ..... Gemeente: .....

Geboorteplaats: ..... Geboortedatum:   /   /

Nationaliteit: .....

Naam ouder 1: ..... Telefoon ouder 1:

Naam ouder 2: ..... Telefoon ouder 2:

E-mail: .....

## Wie mogen we bellen bij noodgevallen?

Naam: ..... Telefoon:

## Gegevens van de huisarts

Naam huisarts: ..... Telefoon:

Straat: ..... nummer: ..... bus: .....

Postcode: ..... Gemeente: .....

## Medische gegevens van de deelnemer

Mag je kind deelnemen aan normale jeugdactiviteiten? ja | neen

Is er iets waar we rekening mee moeten houden?

---

---

Heeft je kind een aandoening waarmee we rekening moeten houden?  
(bijvoorbeeld: astma, suikerziekte, huidaandoening, epilepsie,...)

---

---

Gebruikt je kind medicatie? Zo ja, welke? .....

Medicijnen mogen wij enkel toedienen na schriftelijke toestemming van een dokter. Als je kind medicijnen moet nemen:

- geef de medicijnen en het voorschrift van de dokter af aan onze begeleiding
- doe de medicijnen in een gesloten envelop of doosje met daarop duidelijk de naam en voornaam van je kind, het uur van toediening en de dosis

Is je kind gevoelig of allergisch voor:

Geneesmiddelen? Zo ja, welke? .....

Bepaalde stoffen of voeding? Zo ja, welke? .....

Werd je kind gevaccineerd tegen tetanus (klem)? Ja | Neen

Zo ja, wanneer? .....

Andere inlichtingen of opmerkingen:

---

---

## Toelating deelname

**Medische behandeling:** indien de ouders of de persoon van het opgegeven noodnummer niet kunnen bereikt worden geeft het gezinshoofd VOLMACHT aan de hoofdverantwoordelijke van de activiteit om alle passende maatregelen te treffen in geval van ziekte of ongeval, met inbegrip van (eventuele) hospitalisatie en/of heelkundige ingrepen.

Gekkoo vzw wijst elke verantwoordelijkheid af voor achtergehouden medische informatie.

De **privacywet** (08/12/1992) is van toepassing op de persoonsgegevens die met dit formulier gevraagd worden. De speelpleinwerking gebruikt deze gegevens uitsluitend voor intern gebruik. Je hebt het recht om deze gegevens op te vragen en ze zo nodig te laten verbeteren.

Ik, ondergetekende, geef toelating om mijn kind te laten deelnemen aan de activiteiten van Gekkoo vzw en ga akkoord met de algemene voorwaarden op [www.gekkoo.be](http://www.gekkoo.be).

Handtekening + naam van het gezinshoofd/verantwoordelijke:

---

Datum:   /   /