

**PERSOONLIJKE FICHE KSA-er**  
**KSA FLAMBOUW LEBBEKE 2020-2021**

*Beste ouders. Wij vragen u dit formulier zorgvuldig in te vullen! De begeleiding en de EHBO-verantwoordelijke hebben deze gegevens nodig om hun werking optimaal te kunnen organiseren. Indien u over uw kind bepaalde gegevens mondeling wil toevertrouwen, gelieve contact op te nemen met de leiding.*

*De informatie blijft strikt vertrouwelijk en wordt enkel ingezien door de leiding van uw kind en de EHBO-verantwoordelijke.*

*Als er iets verandert aan de gegevens op dit formulier, vragen wij u uitdrukkelijk om dit mee te delen.*

*Vergeet geen identificatiedrager (isi+-kaart of eID) mee te geven bij vertrek op meerdaagse activiteiten!*

**CONTACTGEGEVENS**

Naam: .....

Voornaam: .....

Geboortedatum: .....

Officiële verblijfplaats kind:

Naam (ouder 1 / voogd): .....

Naam (ouder 2): .....

Adres: .....

.....

Telefoon- of GSMnummer ouder 1/voogd: .....

E-mail adres ouder 1/voogd:.....

Telefoon- of GSMnummer ouder 2: .....

E-mail adres ouder 2:.....

Eventuele tweede verblijfplaats kind:

Naam (ouder/ voogd): .....

Adres: .....

.....

Extra contactpersoon bij afwezigheid van ouders: (bv. Familie, grootouders, ..)

Naam: ..... Telefoonnummer: .....

Contactgegevens van uw huisarts:

Naam: ..... Telefoonnummer: .....

## MEDISCHE GEGEVENS

Behoort de deelnemer tot een risicogroep of is er sprake van een chronische aandoening?  
JA/NEEN (Je kan informatie vinden over wie tot de risicogroepen behoort via [www.ksa.be/corona-kampen](http://www.ksa.be/corona-kampen).)

Indien JA, is er toestemming van de arts en/of ouder om deel te nemen aan het aanbod van activiteiten? JA/NEEN

Heeft uw kind een ziekte of beperkingen? (suikerziekte, astma, huidaandoeningen, epilepsie, ...)

.....  
.....

Moet uw kind tijdens de meerdaagse activiteit bepaalde geneesmiddelen nemen?

Welke, hoe dikwijls, hoeveel?

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

Is uw kind gevaccineerd voor tetanus? ja / neen In welk jaar? .....

Is uw kind allergisch voor bepaalde geneesmiddelen, levensmiddelen of andere stoffen ?

.....  
.....

Mag uw kind deelnemen aan normale activiteiten, aangepast aan de leeftijd?

Sport: ja neen .....

Spel: ja neen .....

Staptochten: ja neen .....

Zwemmen: ja neen .....

Andere: .....

Zijn er andere punten waar de leiding rekening mee moet houden (vlug moe, bedwateren, slaapwandelen, ...)?

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

Zijn er nog andere inlichtingen of opmerkingen die u aan de leiding wil meedelen?

.....  
.....

Het is verboden om als leider, 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 medische fiche vooraf uw voorkeur te kennen voor het eventueel toedienen van dergelijke hulp.

Wij geven toestemming aan de leiding/EHBO verantwoordelijke om bij hoogdringendheid aan uw zoon 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

Wij geven toestemming aan de leiding/EHBO verantwoordelijke om bij hoogdringendheid rechtstreeks contact op te nemen met de huisarts van mijn kind.

ja  
 nee

De informatie over de gezondheidstoestand van het kind wordt niet doorgegeven, tenzij aan (medische) hulpverleners en wordt bijgehouden door de kampverpleegkundige. De leiding heeft afspraken gemaakt om vertrouwelijk om te gaan met de gegeven informatie. De voedselallergieën worden uiteraard doorgegeven aan de kookploeg.

### **PRIVACY WETGEVING**

Geeft u ons de toestemming om beelden te maken van uw zoon? JA / NEE

Gaat u ermee akkoord dat deze beelden kunnen gebruikt worden om te verspreiden via offline en online communicatiekanalen (sociale media, kranten,...)? JA / NEE

### **VOOR AKKOORD VERKLARING**

Ondergetekende verklaart dat de ingevulde gegevens volledig en correct zijn, en geeft de uitdrukkelijke toestemming met de verwerking ervan. Meer info over ons privacybeleid vindt u in onze privacyverklaring.

Door deze persoonlijke fiche in te vullen en te ondertekenen erken je als ouder/voogd ook jouw verantwoordelijkheid om ervoor te zorgen dat COVID-19 geen kansen krijgt tijdens de KSA-activiteiten. Je respecteert de deelnamevoorwaarden, de afspraken rond bubbels en het niet mixen van bubbels, de afspraken wanneer een kind ziek wordt voor of tijdens een activiteit, enz.

Datum en handtekening van ouder of voogd:

NAAM: .....

VOORNAAM: .....

Datum : ..... Handtekening : .....

### **AKKOORD VOOR HERZIENING VAN DEZE FICHE BIJ MEERDAAGSE ACTIVITEITEN**

HERZIENING 1

Naam: ..... Voornaam: .....

Datum : ..... Handtekening : .....

Bijkomende opmerkingen en/of inlichtingen:

.....  
.....

HERZIENING 2

Naam: ..... Voornaam: .....

Datum : ..... Handtekening : .....

Bijkomende opmerkingen en/of inlichtingen:

.....  
.....

HERZIENING 3

Naam: ..... Voornaam: .....

Datum : ..... Handtekening : .....

Bijkomende opmerkingen en/of inlichtingen:

.....  
.....

HERZIENING 4

Naam: ..... Voornaam: .....

Datum : ..... Handtekening : .....

Bijkomende opmerkingen en/of inlichtingen:

.....  
.....

HERZIENING 5

Naam: ..... Voornaam: .....

Datum : ..... Handtekening : .....

Bijkomende opmerkingen en/of inlichtingen:

.....  
.....