

Indien er vragen zijn kunt u steeds mailen naar hoofdleiding@ksadekouter.be.

NAAM

[illegible][illegible][illegible]

... / ... / ...

- ☐ Pimpampoentjes
- ☐ Sloebers
- ☐ Kastaers

- ☐ Roodkappen
- ☐ JIM
- ☐ SIM

ouders/voogd

OUDER/VOOGD 1

[illegible][illegible][illegible]

NAAM + VOORNAAM OUDER/VOOGD 2

[illegible][illegible][illegible]

NAAM + VOORNAAM

[illegible][illegible][illegible]

NAAM + VOORNAAM

[illegible]

BLOEDGROEP EN RESUSFACTOR

[illegible]

--	--	--	--

Zo ja, wanneer?

--	--	--	--	--	--	--

IS UW KIND ALLERGISCH OF GEVOELIG AAN BEPAALDE ...

JA /

[illegible]

→ Stoffen of levensmiddelen?

JA /

NEE Zo ja, welke?

6. **MEDICATIE**

Leiding mag -behalve EHBO- geen medische handelingen uitvoeren op eigen initiatief. Zonder toestemming van ouders mag er geen lichte pijnstillende of koortswerende medicatie toegediend worden. Hieronder kunt u ons die toestemming geven, zodat we voor dergelijke zorgen niet naar een arts moeten.

- ☐ Wij geven toestemming aan de leiding om bij hoogdringendheid aan ons kind een dosis via de apotheek vrij verkrijgbare pijnstillende en koortswerende medicatie toe te dienen.

Gelieve hieronder aan te duiden welke geneesmiddelen wij bij hoogdringendheid mogen toedienen aan uw dochter.

- ☐ Buscopan ® (buikkrampen)
- ☐ Dafalgan ® (pijnstillend – koortsverlagend)
- ☐ Ibuprofen ® (ontstekingsremmend - pijnstillend)
- ☐ Imodium ® (diarree)
- ☐ Neurofen ® (pijnstillend - koortsverlagend)
- ☐ Cetrizine Teva ® (anti-allergiemiddel vb. jeuk – hooikoorts – ontstoken ogen)
- ☐ Perdolan ® (pijnstillend – koortsverlagend)
- ☐ Perdofermina ® (pijnlijke maandstonden)
- ☐ R-calm (misselijkheid - braken - reisziekte)
- ☐ Toularynx dextromethorphan siroop (hoestremmer)

Wanneer er iets verandert aan de gezondheidstoestand van uw kind is het belangrijk om dat door te geven zodat wij op een gepaste manier kunnen reageren.

7. **MOET UW KIND TIJDENS HET KAMP GENEESMIDDELEN INNEMEN?**

Indien uw kind voor ze op kamp vertrekt al medicatie neemt en dit verder moet innemen tijdens het kamp, moet er een apart document ingevuld worden om misverstanden te vermijden. Dit document kan je downloaden via onze website. Het ingevulde document en de medicatie geef je samen met deze medische fiche af aan de leidsters.

8. **VERDERE OPMERKINGEN OF VRAGEN?**

--

We horen het graag!

9. PRIVACY

Je persoonsgegevens en die van je kind worden verwerkt door KSA de Kouter Poperinge.

In het kader van de privacywetgeving van 25 mei 2018 dienen wij toestemming te krijgen voor volgende zaken. **Gelieve de vakjes aan te kruisen voor de zaken waar u toestemming voor geeft.**

- ☐ Ik geef toestemming dat er **foto's**, waar mijn kind herkenbaar op weergegeven wordt, mogen gepubliceerd worden op de rechtstreekse kanalen van KSA de Kouter (facebookpagina, website, evenementen, andere sociale media)
- ☐ Ik ga ermee akkoord dat deze **gegevens worden bijgehouden** vanaf deze fiche ondertekend wordt tot het einde van het kamp op 03/03/2025.
- ☐ Ik geef toestemming dat de gegevens in deze medische fiche mogen geraadpleegd worden door de aanwezige leidings- en koks ploeg op kamp.

Ik, _____ (naam ouder), geef toestemming dat
_____ (naam kind) meegaat op het zomerkamp van
KSA de Kouter van Poperinge van 12/08/2025 tot 21/08/2025.

Datum:

Handtekening: