



Medische Fiche

Gelieve deze fiche terug op te sturen naar:
Otto Veniusstraat 20, 2000 Antwerpen
of door te mailen naar info@koraal.be

kleef hier
een pasfoto
van de
deelnemer

De vorming gaat door van __/__/20__ tot __/__/20__

Wij willen met aandrang vragen om deze fiche zorgvuldig in te vullen! De verantwoordelijke heeft de gegevens nodig om bij de voorbereidingen van de vorming en tijdens de vorming overal rekening mee te kunnen houden. Deze gegevens zullen uiteraard vertrouwelijk behandeld worden. Indien u bepaalde gegevens over de deelnemer mondeling wil toevertrouwen, kan u steeds contact opnemen met ons.

Algemene gegevens

Familienaam deelnemer: _____ jongen / meisje

Voornaam deelnemer: _____ geboortedatum: __/__/20__

Straat: _____ nummer: ____ bus: ____

Postcode: ____ Gemeente: _____ Geboorteplaats: _____

Waar gaat de deelnemer naar school? (Naam en gemeente school)

Buitengewoon onderwijs: JA / NEEN Zo ja, welk type? _____

Vegetarisch: JA / NEEN Varkensvlees: JA / NEEN

Naam ouder/verantwoordelijke: _____ GSM-nummer: ____/____

Indien dit nummer niet bereikbaar is, gelieve dan volgende persoon te contacteren:

Naam: _____ GSM-nummer: ____/____

Verwantschap (grootouder, tante, nonkel, verantwoordelijke,...): _____

Medische gegevens

kleef hier het kleefbriefje
van de mutualiteit

Naam van de huisarts: _____

Gemeente huisarts: _____ Telefoonnummer huisarts: _____

Heeft de deelnemer een bepaalde ziekte of beperking: JA/NEEN (astma, suikerziekte, huidaandoeningen, epilepsie, hartaandoeningen, ADHD, ASS of andere)

Zo ja, welke: _____

Werd de deelnemer gevaccineerd tegen tetanos? JA /NEEN Jaar: ____

Is de deelnemer bijzonder gevoelig of allergisch voor:

- Geneesmiddelen: JA / NEEN

Zo ja, welke: _____

- Levensmiddelen of stoffen: JA / NEEN

Zo ja, welke: _____

Moet de deelnemer tijdens de vorming geneesmiddelen innemen? (Welke, hoe dikwijls, hoeveel?)

Zijn er punten waarmee de verantwoordelijken rekening dienen te houden? (vlug moe, slaapwandelen,...)

Mag de deelnemer deelnemen aan normale jeugdactiviteiten?

sport: JA / NEEN tocht: JA / NEEN spel: JA / NEEN zwemmen: JA / NEEN

Andere inlichtingen of bemerkingen betreffende karakter en/of gezondheid:

Vanwaar kent de deelnemer ons vormingsaanbod?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> promotie op school | <input type="checkbox"/> facebookpagina Koraal Jeugd |
| <input type="checkbox"/> vrienden | <input type="checkbox"/> familie |
| <input type="checkbox"/> website | <input type="checkbox"/> kwam vroeger zelf naar de speelpleinen/jeugdvakanties |
| <input type="checkbox"/> affiche Koraal | <input type="checkbox"/> jeugddienst _____(welke) |
| <input type="checkbox"/> andere; _____ | |

Ik wil mijn stage doen op volgende locatie:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Bora Bora (Deurne) | <input type="checkbox"/> PiliPili (Berchem) | <input type="checkbox"/> KrisKras (Borgerhout) |
| <input type="checkbox"/> Florifant (Wilrijk) | <input type="checkbox"/> Timboektoe (Merksem) | <input type="checkbox"/> Zuidpool (Antwerpen) |
| <input type="checkbox"/> Horst (Schoten) | <input type="checkbox"/> Tralala (Hoboken) | <input type="checkbox"/> Kriebels (Berchem) |
| <input type="checkbox"/> Hulgenrode (Wommelgem) | <input type="checkbox"/> Zeppelin (Ekeren) | <input type="checkbox"/> Boemerang (Borsbeek) |

Naam ouder/verantwoordelijke + handtekening:

Datum: __/__/____

Door het invullen en ondertekenen van deze fiche verklaren de ouders zich akkoord met het huishoudelijk reglement en de algemene voorwaarden, dat raadpleegbaar is op de website www.koraal.be en ter inzage ligt op het algemeen secretariaat van Koraal vzw