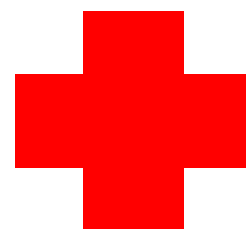


Medische Fiche

Speelpleinwerking Wirrel Warrel



2019



Naam:

Adres:

Geboortedatum:

Contactgegevens (naam ouders, telefoon, e-mail,...)

(+ omcirkel het telefoonnummer waarop je overdag het meest bereikbaar bent!)

Thuis	
Tel. Werk mama	
Tel. Werk papa	
Naam mama	
Naam papa	
GSM	
E-mail	

Medicatie

Wat?	
Wanneer?	
Hoeveelheid?	

Ziekten of allergieën

Ben je allergisch of intolerant aan bepaalde voedingsmiddelen? (kiwi, noten, eieren...)

Ben je allergisch of intolerant aan andere zaken, die geen voeding zijn? (pollen, grassen, medicatie...)

Moet je een specifiek dieet volgen? (glutenvrij, lactosevrij)

Heb je een aandachtspunt waar we rekening mee moeten houden? (autisme, ADHD, astma, epilepsie...)

Huisdokter

Naam

Adres

Telefoonnummer



Opmerkingen

Datum:

**Gelieve deze medische fiche vooraf af te geven in het gemeentehuis!
Deze fiche moet jaarlijks opnieuw ingevuld worden!!**