



Individuele medische steekkaart

(vertrouwelijke gegevens voor een arts voor de GWP-periode)

Naam van de leerling:

Geboortedatum:

Bloedgroep:

Naam en telefoonnummer van de huisarts:

Vroegere ziekten of heelkundige ingrepen:

Werd uw kind gevaccineerd tegen tetanus (klem)?

Is uw kind bijzonder gevoelig of allergisch voor:

- geneesmiddelen? Ja / neen Welke?
- bepaalde stoffen of voeding?

Moet uw kind geneesmiddelen innemen tijdens de bosklas? Ja / neen

- Welke?
- Dosering?

Andere nuttige inlichtingen?

.....
.....

Vegetariër? Ja / nee

Verklaring:

Ik, ondergetekende,

vader/moeder/voogd van (klas)

geef hierbij de leerkrachten de toestemming om een plaatselijke arts (en/of ziekenhuis) te raadplegen indien de fysieke toestand van mijn kind dit vereist.

Handtekening,

.....