



MEDISCHE FICHE van schooljaar 2024-2025

De opgevraagde gegevens zijn onmisbaar voor onze leerkrachten, de begeleiders en het schoolteam.

Dit is een strikt vertrouwelijk document. Indien je graag tijdens een persoonlijk gesprek bepaalde informatie aan ons toevertrouwt, kan dit ook altijd.

Als er iets verandert in de medische toestand van jouw kind, neem dan zeker contact op met ons.

De directeur en/of een verantwoordelijk personeelslid kijken deze fiche in.

Voor vragen over het doel van deze fiche of hulp bij het invullen, kan je terecht bij:

Naam en voornaam verantwoordelijk personeelslid/directeur: Ann Konings

Functie: verpleegster

E-mailadres via smartschool

Telefoonnummer: 03 666 60 24

IDENTITEIT VAN LEERLING

naam en voornaam	
geboortedatum	

JOUW CONTACTGEGEVENS ALS OPVOEDINGSVERANTWOORDELIJKE

naam en voornaam	
telefoonnummer	

Contactpersoon bij afwezigheid of ziekte tijdens de les/schoolactiviteiten

Contactpersoon 1	Contactpersoon 2
Naam en voornaam:	Naam en voornaam:
Telefoonnummer:	Telefoonnummer:

MEDISCHE GEGEVENS

Mag de leerling deelnemen aan de volgende activiteiten?

Turnles: JA / NEEN (doktersbriefje vereist!) / WEET IK NIET

Spel: JA / NEEN / WEET IK NIET

Zwemmen: JA / NEEN (doktersbriefje vereist!) / WEET IK NIET

Fietsen: JA / NEEN / WEET IK NIET

Gebruikt de leerling andere hulpmiddelen? JA / NEEN / WEET IK NIET

Bijvoorbeeld een rolwagen, een gehoorapparaat, een spalk, aangepast bestek, ...

Welke?





Draagt de leerling een bril? JA / NEEN / WEET IK NIET

Werd de leerling gevaccineerd tegen klem(tetanus)?

(Je kan via **Vitalink** de vaccinatiegegevens van jouw kind terugvinden.)

JA, op datum: / NEEN / WEET IK NIET

Heeft de leerling een allergie? JA / NEEN / WEET IK NIET

Bijvoorbeeld gevoelig of allergisch voor pollen, huisdieren, noten, melk, antibiotica, insectenbeten of andere stoffen?

Waarvoor?

.....
.....

Wat kunnen we doen bij een opkomende allergie?

.....
.....

Heeft de leerling bepaalde ziekten of moeilijkheden?

astma: JA / NEEN / WEET IK NIET

suikerziekte: JA / NEEN / WEET IK NIET

ADHD: JA / NEEN / WEET IK NIET

huidaandoeningen: JA / NEEN / WEET IK NIET

epilepsie: JA / NEEN / WEET IK NIET

hartaandoening: JA / NEEN / WEET IK NIET

moeilijkheden met spreken: JA / NEEN / WEET IK NIET

moeilijkheden met horen: JA / NEEN / WEET IK NIET

moeilijkheden met zien: JA / NEEN / WEET IK NIET

andere:

Heeft de leerling verpleegkundige ondersteuning nodig omwille van één van bovenvermelde ziekten of moeilijkheden?

JA / NEEN / WEET IK NIET

Bij hoogdringendheid kan het dat jouw huisarts wordt gecontacteerd.

naam en voornaam huisarts	
telefoonnummer	

Zijn er andere punten waarmee wij op school best rekening houden?

(bijvoorbeeld vlug moe, bedplassen, slaapwandelen, gevoelig voor zon, ...)

.....
.....

Naam en handtekening wettelijke opvoedingsverantwoordelijke:

