|  |  |
| --- | --- |
|  | **MEDISCHE FICHE 2017** Speelveugel Lauwe Molshoop MenenGelieve deze fiche zorgvuldig in te vullen in **BLOKLETTERS**. |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Voornaam**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Geboortedatum**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Geslacht**: Jongen / meisje**Adres**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Postcode**: \_\_\_\_\_\_ **Gemeente**/**stad**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Telefoonnummer**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Emailadres**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Andere personen te verwittigen*:Naam: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telefoonnummer:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Naam huisarts:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nuttig om weten ivm medische problemen:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*De weg van en naar het speelplein:** Wordt gebracht naar het speelplein.
* Mag alleen te voet naar huis.
* Mag alleen met de fiets naar huis.
* Gaat mee met de bus (Menen) :

 Opstapplaats: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Afstapplaats: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | *Groep*:* Peuters (3 j)
* Kleuters (4 en 5jaar)
* Groep 1 (1e en 2e leerjaar)
* Groep 2 (3e en 4e leerjaar)
* Groep 3 (5e en 6e leerjaar)
* 12+

*Mijn* *kind*:* Is vegetariër
* Mag geen varkensvlees eten
* Mag alles eten
 |

|  |  |
| --- | --- |
| Handtekening voor akkoord\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |
|  |  |

\*Hiermee verklaart u kennis te hebben genomen van het huishoudelijk reglement en de inhoud van de EHBO-koffer.

Gelieve 2 klevers van de mutualiteit bij te voegen.