



bs - De Kleurdoos -

moutstraat 24 / vaartstraat 24 - 1000 Brussel -

tel : 02/512.49.79



MEDISCHE FICHE

Naam en voornaam _____

Klas _____

Schooljaar _____

Om uw zoon/dochter, indien nodig, optimaal te kunnen verzorgen of te laten verzorgen, is het van belang dat u onderstaand formulier zo nauwkeurig mogelijk invult!

Gelieve een kopie bij te voegen van een ingevulde vaccinatiekaart.

1. Duid de ziektes waaraan uw kind lijdt:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> eczema | <input type="checkbox"/> draaiingen |
| <input type="checkbox"/> astma | <input type="checkbox"/> slaapstoornissen |
| <input type="checkbox"/> hartafwijkingen | <input type="checkbox"/> evenwichtstoornissen |
| <input type="checkbox"/> suikerziekte | <input type="checkbox"/> beenderziekten |
| <input type="checkbox"/> epilepsie | <input type="checkbox"/> acute gewrichtsreuma |
| <input type="checkbox"/> geen | |
| <input type="checkbox"/> andere: _____ | |

2. Duid aan waaraan uw kind vaak last heeft:

- | | |
|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> verkoudheden | <input type="checkbox"/> buikloop |
| <input type="checkbox"/> bronchitis | <input type="checkbox"/> verstopping |
| <input type="checkbox"/> hoofdpijn | <input type="checkbox"/> braken |
| <input type="checkbox"/> oorontsteking | |
| <input type="checkbox"/> geen | |
| <input type="checkbox"/> andere: _____ | |

3. Is uw kind lichamelijk vermoeid? _____

4. Mag uw kind aan alle activiteiten meedoen? ja / neen

5. Is uw kind allergisch voor:

voedingsmiddelen: _____

geneesmiddelen: _____

andere: _____

geen

6. Moet uw kind een dieet volgen? Zo ja, welke?

7. Heeft uw kind last van bedwateren? ja / neen

8. Is uw kind op dit ogenblik in behandeling? Zo ja, welke en waarom?

Welke medicatie krijgt hij/zij? _____

9. Eventueel andere belangrijke informatie?

**INDIEN DEZE INFORMATIE IN DE LOOP VAN HET SCHOOLJAAR OM ÉÉN OF ANDERE
REDEN GEWIJZIGD WERD, GELIEVE ONS DIT DAN STEEDS ZO SNEL MOGELIJK IN EEN
BRIEF MET UW KIND MEE TE GEVEN.**

Naam vader/moeder:

Handtekening: