Gelieve dit briefje in te vullen en in gesloten omslag terug te bezorgen aan de juf ten laatste op 7 februari 2024!

MEDISCHE GEGEVENS?

Naam: …… L ……

Geboortedatum: …… / …… / ……

Telefoonnummer ouders: ……

Telefoonnummer huisdokter: ……

Belangrijke ziekten?

……

……

Datum van laatste inenting tetanus

……

Bedplassen

……

……

Slaapwandelen

……

……

Intoleranties (allergie) op voedsel (welke?)

……..…….....

……

Ik eet vegetarisch / veganistisch / halal / …….

Intolerantie op geneesmiddelen (sulfamiden, penicilline, andere?)

……

……

Eventuele lopende behandeling/welke geneesmiddelen?

……..…….....

……

TOESTEMMING

Vader, moeder of voogd verleent toestemming tot deelname aan de openluchtklassen en tot het nemen van de nodige maatregelen van medische aard door een arts/verpleegkundige in geval van ziekte of ongeval.

Datum: ……

Naam Handtekening

…… ……