

**INFO-FICHE**

*Deze individuele fiche draagt bij aan een veilige en persoonlijke begeleiding van alle jongeren en wordt vertrouwelijk behandeld door FROOS adventure. Wanneer er wijzigingen zijn in deze gegevens is het belangrijk om deze te allen tijde aan de leiding door te geven.*

Voornaam en naam van het kind/de jongere : …………………………………………………………………….

O jongen O meisje geboortedatum : ……../…..…/…..…

officieel adres van vader / moeder / voogd (schrappen wat niet past)

straat, nr : ……………………………………………………………………………….…………… postcode : …………………….……

gemeente: ………………………………………………………… telefoon : ………………………………………………………….……

eventueel tweede adres wanneer het officieel adres niet de (enige) woonplaats is

adres van vader / moeder / voogd (schrappen wat niet past)

straat, nr : …………………………………………………………………………………………… postcode : ………………………….…

gemeente : ….…………………………….…………………….. telefoon : …….……………………………………………………….

gsm van vader, moeder of voogd : ……………………………………………………………………….……………….…………..

e-mail van vader, moeder of voogd : ………………………………………………………………….……………………………….

wie contacteren als de ouders niet bereikbaar zijn.

naam : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

telefoon/gsm : ……………………………………………………………………………………………….………………………………………

broers of zussen in dezelfde groep?

naam : ………………………………………………………………..……………………………………

naam : ……………………………………………………………..………………………………………

Eventuele belangrijke afspraken vanuit de gezinssituatie (vb. regeling echtscheiding) : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Aanvullende opmerkingen**

onze zoon of dochter mag tijdens de activiteiten worden gefotografeerd voor publicatie op een website van FROOS Adventure.

O ja O nee



**MEDISCHE FICHE**

onze zoon of dochter moet specifieke medicatie krijgen :

O nee

O ja : zeker **bijlage** doktersattest medicatie toevoegen!

zijn er ziekten te melden? (vb. astma, suikerziekte , hooikoorts, epilepsie, hart, …) :

O nee

O ja : …………………………………………………………………………………………………………………………….

info over noozakelijke aanpak bij deze aandoening : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

onze zoon of dochter moet een bepaald dieet volgen :

O nee

O ja : ……………………..…………………………………………………………………………………………………………….

onze zoon of dochter werd ingeënt tegen klem (tetanus) :

O ja - in welk jaar? : ………………………..…………………………………….……………………………………………………………………

O nee

bloedgroep: …………………………………..………………………………………………………………………………

onze huisarts :

naam : ………………………………………………. telefoon : …………………………………………………………

**Ondergetekende verklaart dat de ingevulde gegevens volledig en correct zijn**

voornaam en naam : ..….…………………………………….………………………………………………………………

van (voornaam + naam van het kind) : ……………………………………………………………………………….

datum : ………………………………….. handtekening : ……………………………………………….