



Brusselsesteenweg 23, 1980 Zemst • Tel: 015/61 03 31 • Fax: 015/61 71 44 • E-mail: school@tuimeling.be • Website: www.tuimeling.be

TOESTEMMING OUDER EXTRA- MUROS ACTIVITEIT

Ondergetekende (naam)

vader / moeder / voogd *(schrappen wat niet past)*

van (naam kind) (klas)

geeft zijn / haar, zoon / dochter

WEL / NIET *(schrappen wat niet past)* de toestemming om deel te nemen aan de openluchtclassen ingericht door de Basisschool TUIMELING te Zemst .

Datum openluchtclassen: 01/10/2018 tot en met 05/10/2018

Plaats: Jeugdherberg
Ovifat

Alle praktische en inhoudelijke inlichtingen werden medegedeeld via de kinderen en op de ouderavond.

Handtekening ouder + datum

*Toestemming aanvullen en ondertekend aan de leerkracht terug bezorgen.
Vergeet niet de individuele inlichtingenkaart aan de achterzijde in te vullen!*

INDIVIDUELE INLICHTINGENKAART OPENLUCHTKLASSEN

Gelieve deze kaart zorgvuldig in te vullen. De gegevens zijn belangrijk om het verblijf tijdens de openluchtclassen onder de beste omstandigheden te laten verlopen. Deze gegevens zijn uiteraard strikt vertrouwelijk en worden enkel gebruikt conform de geldende richtlijnen m.b.t. beheer van persoonlijke gegevens.

Persoonlijke gegevens.

Naam:..... Voornaam:..... Klas:.....

Geboortedatum:.....

Rijksregisternummer:

Straat + nummer:.....

Postnummer + Gemeente:.....

Tel. nummer(s) waar een gezinslid kan bereikt worden:

.....

Medische gegevens.

• Naam en tel. van de huisarts:.....

• Lijdt uw kind aan: suikerziekte – astma – epilepsie – huidaandoening – slaapwandelen –
(doorstreep) - andere:

• Is uw kind bijzonder gevoelig of allergisch voor:

- Geneesmiddelen? JA / NEEN

Zo ja, welke?

- Bepaalde stoffen, dieren of levensmiddelen? JA / NEEN

Zo ja, welke?

• Is uw kind incontinent (bedwateren)? JA / NEEN

• Moet uw kind tijdens het verblijf geneesmiddelen innemen? JA / NEEN

Zo ja, welke, wanneer en hoeveel?

.....

• Zijn er bepaalde afspraken, gewoonten, handelingen,... i.v.m. met bovenstaande gegevens die tijdens het verblijf van belang kunnen zijn?

.....

.....

• Uw kind dient gevaccineerd te zijn tegen tetanus (klem).

Wanneer gebeurde dit voor het laatst?

Kreeg uw kind reeds serum tegen klem ? JA / NEEN

Zo ja, wanneer?

Eventuele andere inlichtingen.

.....

.....

.....

.....

* Gelieve de SIS-kaart/ of KIDS-ID onder gesloten omslag met duidelijke vermelding van de NAAM, in de toiletzak van je kind te steken.