

# individuele steekkaart

voornaam en naam van het kind/de jongere : .....

jongen  meisje      geboortedatum : ...../...../.....

lidnummer: .....



*Met deze individuele steekkaart geven ouders jaarlijks aan de takleiding alle noodzakelijke inlichtingen over hun kind(eren) aangesloten bij een plaatselijke groep van Scouts en Gidsen Vlaanderen. Deze informatie draagt bij aan een veilige en persoonlijke begeleiding van alle leden en wordt vertrouwelijk behandeld door de leidingploeg. Wanneer er wijzigingen zijn in deze gegevens is het belangrijk om deze te allen tijde aan de leiding door te geven.*

## Adres en bereikbaarheid

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 : .....

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

wie contacteren als de ouders niet bereikbaar zijn (zoals op kinderpas -12 jarigen)

naam : .....

telefoon/gsm : .....

## Medische informatie

*Het is verboden om als leid(st)er, behalve EHBO, op eigen initiatief medische handelingen uit te voeren. Ook het verstrekken van lichte pijnstillende en koortswerende medicatie zoals Perdolan, Dafalgan of Aspirine is, zonder toelating van de ouders, voorbehouden aan een arts. Daarom is het noodzakelijk om via het onderstaande kader op deze steekkaart vooraf toestemming van ouders te hebben voor het eventueel toedienen van dergelijke hulp.*

Wij geven toestemming aan de leiding om bij hoogdringendheid aan uw zoon of dochter een dosis via de apotheek vrij verkrijgbare pijnstillende en koortswerende medicatie toe te dienen :

- ja  
 nee

onze zoon of dochter moet specifieke medicatie krijgen :

- nee  
 ja : zeker **bijlage doktersattest medicatie toevoegen!**

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

nee

ja : .....

info over noodzakelijke aanpak bij deze aandoening :

.....  
.....  
.....

onze zoon of dochter moet een bepaald dieet volgen :

nee

ja : .....

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

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

nee

bloedgroep: .....

onze huisarts : naam : .....

telefoon : .....

### **Aanvullende opmerkingen**

zijn er bepaalde aspecten waarmee leiding rekening kan houden als de omstandigheden dat toestaan binnen de visie van scouting :

op vlak van voeding (vb. vegetariër, halal) :

.....

andere aandachtspunten die belang kunnen hebben bij de omgang met ons kind:

.....  
.....  
.....

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

voornaam en naam : .....

ouder / voogd (schrappen wat niet past) van (voornaam + naam van het kind) :

.....

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

*Wij danken u voor het vertrouwen in Scouts en Gidsen Vlaanderen*