



## Medische Fiche Leiding Kinderwerk

Naam & achternaam leider	
Geboortedatum	
Rijksregisternummer	
GSM-nummer	
Contact bij noodgevallen	
GSM nummer	

### Medisch

Ik lijd aan (aankruisen wat van toepassing):		
astma	Ja	Nee
diabetes	Ja	Nee
epilepsie	Ja	Nee
hooikoorts	Ja	Nee
anders, nl:	Ja	Nee
Allergie voor bepaalde voedingsstoffen? Zo ja, welke:		
Allergie voor andere stoffen? Zo ja, welke:		
Is er andere belangrijke informatie waar we van op de hoogte moeten zijn?		

### COVID-19

Behoor je tot een risicogroep of is er sprake van een chronische aandoening? Je kan informatie vinden over wie tot de risicogroepen behoort via onderstaande webpagina.

(<https://ambrassade.be/nl/jeugdwerkzomer/zomerplannen/bijlagen-zomerplannen>)

Ja  Neen

Indien JA, is er toestemming van de arts en/of kies je er vrijwillig voor om mee te werken?

Ja  Neen

#### Als leider besef ik het belang van volgende maatregelen:

- Het respecteren van bubbels voor, tijdens en na het aanbod.
- Indien je besmet bent en in de voorbije week deelnam aan de zondagsschool/ kinderclub breng je ons hier onmiddellijk van op de hoogte.
- Je houdt rekening met het advies om bij voorkeur slechts aan 1 weekaanbod in het jeugdwerk mee te werken.

Door deze medische fiche in te vullen en te ondertekenen, erken je jouw verantwoordelijkheid om ervoor te zorgen dat COVID-19 geen kansen krijgt deze zomer. Je respecteert de deelnamevoorwaarden, de afspraken rond bubbels en het niet mixen van bubbels, de afspraken wanneer je ziek wordt tijdens het aanbod.

**Naam, datum, handtekening:**