



Stedelijke Basisschool Rapertingen
Bieststraat 40
3500 Hasselt
tel.: 011/27 20 66
gsm: 0476/433 288
e-mail: sbs.rapertingen@hasselt.be
website: www.sbsrapertingen.be

S c h o l e n g e m e e n s c h a p



S t e d e l i j k e b a s i s s c h o l e n

MEDISCHE FICHE

schooljaar 2017-2018

Deze medische fiche moet door de ouders en/of arts ingevuld worden. Op deze manier beschikt de school en de leerkracht over de nodige informatie om zo goed mogelijk te handelen indien er iets voorvalt op school.

Deze informatie is strikt vertrouwelijk en wordt enkel verspreid bij de leerkracht(en) van uw kind.

Naam: Voornaam:
Klas:
Geboortedatum:

Contactgegevens van de ouders:

Naam moeder: Telefoonnummer:
Naam vader: Telefoonnummer:

Contactgegevens van persoon/personen indien ouders niet bereikbaar zijn:

Naam: Telefoonnummer:
Naam: Telefoonnummer:

Contactgegevens van uw huisarts:

Naam: Telefoonnummer:

Contactgegevens van de kinderarts/specialist: (indien van toepassing)

Naam: Telefoonnummer:

Kan uw kind deelnemen aan alle activiteiten, aangepast aan de leeftijd?

Sport:	ja	neen
Spel:	ja	neen
Staptochten:	ja	neen
Zwemmen:	ja	neen
Andere:	ja	neen

Heeft uw kind bepaalde ziektes gehad of heelkundige ingrepen waarvan de leerkracht op de hoogte moet zijn?

.....
.....

Heeft uw kind een ziekte of handicap (suikerziekte, astma, huidaandoeningen, epilepsie, gehoorproblemen, gezichtsproblemen, kleurenblindheid,...)

.....
.....

Is uw kind allergisch?

.....
.....

Moet uw kind een speciaal dieet volgen (lactosevrij, geen varkensvlees, bepaalde allergieën)?

.....
.....

Is uw kind gevaccineerd voor tetanus? Ja / neen In welk jaar?

Zijn er nog andere inlichtingen of opmerkingen die u aan de leerkracht wil meedelen?

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