



# MEDISCHE STEEKKAART

GSF-SPORTCLUB: Gezinsbond Dworp/Huizingen

INDEX: 04-021

## Verklaring van de ouders (enkel voor minderjarigen: -18 j.)

Naam en voornaam van het kind: .....

Adres: .....

Geboortedatum: ..... Geslacht: .....

- **Zijn er ziekten te melden (astma, suikerziekte, huid- of hartaandoeningen of andere)?**

.....

- **Is uw kind gevoelig of allergisch voor:**

- Geneesmiddelen? Zoja, welke? .....

- Bepaalde stoffen of levensmiddelen? Zoja, welke? .....

- **Werd uw kind gevaccineerd tegen klem (tetanus)?**  Neen /  Ja - In welk jaar? .....

- **Andere vertrouwelijke inlichtingen en opmerkingen:** .....

.....

Ondergetekende verklaart dat (naam kind) ..... een medisch onderzoek heeft ondergaan en dat het kind in staat is om de sportactiviteiten te beoefenen.

Datum: ..... Handtekening ouders: .....