



INSCHRIJVINGSFICHE 2020

Mail deze fiche ingevuld naar jeugd.cultuur@laarne.be, zonder ingevulde fiche kunnen kinderen niet deelnemen aan Speelplein Rollebolle.

I. Algemene gegevens van onze Speelkameraad

OPGELET: Bij foute en/of onvolledige gegevens kan je niet in aanmerking komen voor een **fiscaal attest!**

Familienaam	
Voornaam	
Geboortedatum / / (dag / maand / jaar)
Zat afgelopen schooljaar in: 1 ^e 2 ^e 3 ^e kleuterklas / 1 ^e 2 ^e 3 ^e 4 ^e 5 ^e 6 ^e leerjaar 1 ^e 2 ^e 3 ^e middelbaar (omcirkel wat past)	
Adres	Straat: Nr: Postcode: Gemeente:
Telefoon thuis	
Gsm	
E-mail	

Je kind gaat 's middags naar huis?

Ja Neen (aankruisen wat past)

Je kind

gaat alleen naar huis (aankruisen wat past)

wordt 's avonds afgehaald

→ wordt afgehaald door:

.....
(naam + voornaam)



Zie ommezijde!



Moet je kind op vaste dagen of uren het speelplein verlaten voor een andere activiteit? (aankruisen wat past)

Ja → wanneer?

Neen

Op welke data zou je kind naar het speelplein komen?

Mag je kind mee gaan zwemmen? Ja Neen (aankruisen wat past)

Extra contactpersoon in geval van ziekte, bijkomende vragen, moeilijkheden, ...

Familienaam	
Voornaam	
Adres	Straat: Nr: Postcode: Gemeente:
Telefoon thuis	
Gsm	

2. Medische gegevens

2.1 Behandelende Huisarts:

Naam	
Adres	Straat: Nr: Postcode: Gemeente:
Telefoon thuis	
Gsm	

2.2 Bloedgroep van uw kind:



2.3 Omschrijving van de **handicap/ problematiek**

Naam handicap, syndroom, ziekte, ...	
Bondige omschrijving van de problematiek	
Aanpak van de problematiek?	
Hoe ligt je kind in de groep?	
Wat doet je kind wel/niet graag?	

2.4 Allergieën

Heeft je kind allergieën? Zoja, de welke?	
--	--



Neemt je kind hier medicatie voor? Zoja, omschrijf kort.	
Zijn er specifieke voedingsvereisten?	
Andere?	

2.5 Inenting

Datum laatste inenting tegen tetanus:

2.6 Medicatie

Moet je kind medicijnen innemen op het speelplein?

Zoja, vul onderstaand schema grondig aan.

Naam medicatie	Wijze van inname/aanbrengen	Tijdstip en aantal/ hoeveelheid	
		Tijdstip	Aantal
		Opmerkingen:	



		<i>Tijdstip</i>	<i>Aantal</i>
		Opmerking:	

Ik geef hierbij toestemming aan de animatoren van de speelpleinwerking om de hierboven vermelde medicijnen op de vermelde momenten toe te dienen.

Behoort de deelnemer tot een risicogroep of is er sprake van een chronische aandoening?
 Je kan informatie vinden over wie tot de risicogroepen behoort via deze webpagina: <https://covid-19.sciensano.be/sites/default/files/Covid19/Risicogroepen%20pediatrie%20NL%20FINAL.pdf>

Ja Neen

Indien JA, is er toestemming van de arts en/of ouder om deel te nemen aan de speelpleinwerking?

Ja Neen

3. Gegevens m.b.t. zelfredzaamheid

3.1 Mobiliteit

Welke hulpmiddelen heb je hierbij nodig? Welke afstanden kan je afleggen?
 (aanduiden wat past)

	Manuele rolwagen	Te voet
Assistentie	neen/soms/steeds	neen/soms/steeds



<i>Afstanden</i>	Minder dan 100 m.	Minder dan 100m
	Tussen 100 m en 1 km	Tussen 100m en 1km
	Tussen 1 km en 5 km	Tussen 1km en 5km
	Meer dan 5 km	Meer dan 5km

3.2 Verzorging en toilet

Is je kind zindelijk? Ja Neen (aankruisen wat past)
 Indien neen: Overdag Enkel 's nachts (aankruisen wat past)

Tips voor de aanpak:

.....

Indien vaste toiletmomenten overdag – Welke tijdstippen?

.....

3.3 Maaltijden

Geen assistentie nodig - enige assistentie nodig - volledig afhankelijk van derden (omcirkel wat past)

Beschrijf bondig de assistentie die je nodig hebt:

.....

Hoeveel tijd neemt het middagmaal in beslag?

.....

3.4 Interesses en vaardigheden

Zwemmen

Kan hij/zij zwemmen? Ja Neen (aankruisen wat past)

Heeft hij/zij hierbij hulp nodig? Ja Neen (aankruisen wat past)

Fietsen

Kan hij/zij fietsen? Ja Neen (aankruisen wat past)

Heeft hij/zij hierbij hulp nodig? Ja Neen (aankruisen wat past)

Andere vaardigheden? Zoals bijvoorbeeld balsporten, trappen oplopen, ...

.....

Lezen en schrijven

Kan hij/zij lezen? Ja Neen (aankruisen wat past)

Kan hij/zij schrijven? Ja Neen (aankruisen wat past)

Heeft hij/ zij hierbij hulp nodig? Ja Neen (aankruisen wat past)



Heeft hij/ zij hierbij hulp nodig? Ja Neen (aankruisen wat past)

Zijn er andere communicatiemiddelen/-manieren die het kind gewoon is?

Zoja dewelke?

.....

3.5 Opmerkingen

Welke zaken moeten we absoluut vermijden? Wat moeten we zeker doen?

Heeft u nog bijkomende opmerkingen? Laat ze hieronder achter!

.....

.....

.....

4. COVID-19 afspraken en maatregelen

- Kinderen die ziek zijn, in de vijf dagen voorafgaand aan de speelpleinweek, kunnen niet deelnemen aan de speelpleinwerking.
- Kinderen die zelf niet ziek zijn, maar in contact gekomen zijn (in hun bubbel, op kamp, in het gezin...) met een besmet persoon kunnen 10 dagen niet deelnemen aan de speelpleinwerking.
- Kinderen met 1 of meerdere symptomen van COVID-19 worden in quarantaine geplaatst en worden zo snel mogelijk opgehaald door de ouders.

Ik geef als ouder/voogd mijn toestemming om, wanneer er snelle reactie nodig is,

mijn kind paracetamol toe te dienen in geval van pijn of koorts bij het wachten in quarantaine wanneer ouders gebeld zijn om het kind op te halen.

- Kinderen die ziek worden op het speelplein met 1 of meerdere symptomen van COVID-19 gaan zo snel mogelijk naar de huisarts die zal beslissen of een COVID-19 test nodig is.
- De ouders brengen de speelpleinwerking zo snel mogelijk op de hoogte van de resultaten van de test.

Bij een negatieve test kunnen kinderen terug naar het speelplein komen als ze volledig uitgezikt zijn en 3 dagen symptomenvrij zijn.

5. Privacy

Alle gegevens uit deze fiche worden enkel aangewend voor gebruik door het gemeentebestuur op speelpleinwerking Rollebolle en blijven strikt vertrouwelijk. Deze informatie wordt niet doorgegeven, noch bekend gemaakt aan derden. Meer info over hoe uw privacy wordt gewaarborgd vindt u in de privacyverklaring op www.laarne.be. Deze gegevens kunnen bij een uitbraak van COVID-19 gedeeld worden in het kader van contact tracing.

Ik geef hierbij toestemming aan speelpleinwerking Rollebolle van het gemeentebestuur Laarne om mijn kind te fotograferen.

Ik geef hierbij toestemming aan speelpleinwerking Rollebolle van het gemeentebestuur Laarne om foto's van mijn kinderen te gebruiken in publicaties (infoblad, nieuwsbrief, website, facebook, folders en flyers)



Door deze medische fiche in te vullen (en te ondertekenen) erkent u als ouder/voogd ook uw 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 een kind ziek wordt tijdens het aanbod...

Ingevuld op / / (dag / maand / jaar)

Handtekening:

Hartelijk bedankt voor jullie inschrijving!

