



**Zijn er aandachtspunten waar de begeleiding rekening mee moet houden?** (vlug moe, bedwateren, slaapwandelen, ...)

.....  
.....

**Zijn er ziektes te melden?** (astma, suikerziekte, huidaandoeningen, epilepsie, ...)

.....  
.....

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

- geneesmiddelen?.....  
.....
- bepaalde stoffen of levensmiddelen?.....  
.....

**Moet uw kind geneesmiddelen innemen tijdens het kamp?** Ja / Nee

Indien ja, gelieve een lijstje bij te voegen met vermelding: welke?, hoe dikwijls? en hoeveel?

**Werd uw kind gevaccineerd tegen klem of tetanus?** Ja / Nee

Wanneer? ..... (jaar)

**Tot welke bloedgroep behoort uw kind?** .....

**Andere inlichtingen of opmerkingen?** (vegetariër, ...)

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

**GELIEVE DE SIS-KAART BIJ VERTREK AAN DE BONDSLEIDING TE GEVEN!!**