

Medische fiche

Naam	
Dansgroep(en)	
Geboortedatum	
Naam ouder(s)	
Tel ouder(s)	

Is uw kind allergisch voor bepaalde stoffen/voedingsmiddelen/medicijnen?

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

Neem uw kind medicijnen? Dienen zij tijdens de voorstelling/repetitie iets toegediend te krijgen?

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

Dienen wij op de hoogte te zijn van bepaalde aandoeningen, medische gegevens of andere nuttige inlichtingen?

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

Kleefbriefje ziekenfonds:

