

Studentendopen Gent

Schachtenfiche

Dit is de medische fiche van de doop, vul deze zo compleet mogelijk in, zodoende kunnen wij hiermee rekening houden tijdens de doop. Dit document wordt **enkel gelezen door de schachtentemmer en het doopcomité**. Bijkomende toelichting kan steeds discreet bij de schachtentemmer en het doopcomité.

De verzamelde gegevens zullen enkel met het oog op het doopgebeuren gehanteerd worden. Zij worden niet langer bijgehouden dan voor het doopgebeuren vereist is (dit is maximaal 2 weken na de doopactiviteiten). De verantwoordelijken voor het doopgebeuren verbinden zich ertoe de door u ingevulde gegevens met de nodige discretie te behandelen en deze op generlei wijze aan derden mede te delen.

Na afloop van de doopactiviteit(en) moet de medische informatie vernietigd worden zonder enig spoor achter te laten! De vereniging die de doopactiviteit(en) organiseert, is hiervoor verantwoordelijk.

Persoonlijke informatie

Naam + voornaam:

Hogeronderwijsinstelling:

☐ UGent ☐ Artevelde ☐ HoGent ☐ andere:

Studentenidentificatie (bv studentnummer):

Studierichting:

Rijksregisternummer:

Geboortedatum:

Gsm-nummer:

E-mailadres:

.....

Kotadres:

.....

.....

Domicilieadres :

.....

.....

Contactpersonen

Naam huisarts:

.....

Telefoonnummer huisarts:

.....

Zorg ervoor dat uw contactpersoon ook op de hoogte en bereikbaar is.

Naam contactpersoon:

.....

Relatie met contactpersoon (vriend, ouder, ...):

.....

Telefoonnummer contactpersoon:

.....

Adres contactpersoon:

.....

.....

Medische informatie

Medicatie

Tijdens de doopactiviteiten kan je steeds medicatie innemen indien dat nodig is. Het is echter belangrijk dit op voorhand duidelijk af te spreken met de organisatie van de doopactiviteit.

Neem je medicatie, zo ja, welke en waarvoor?

.....
.....

.....
.....

.....
.....

Is er bepaalde medicatie die je tijdens de doopactiviteit wenst te nemen?

.....
.....

.....
.....

.....
.....

Gekende medische problemen

Gelieve hier zo volledig mogelijk in te zijn. Indien je ooit al eens van iets last had, geef je dat best aan. Het is ook interessant een manier van aanpak mee te geven bij bepaalde medische problemen.

Draag je lenzen?

Ja / nee

Draag je een bril?

Ja / nee

Medische problemen betreffende ...

... het hart:	
... de oren:	
... de ogen:	
... de rug:	

... de gewrichten:	
... de maag:	
... de darmen:	

Heb je lichamelijke letsels die u weerhouden van bepaalde bewegingen? Specificeer:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Allerlei

Bloedgroep: O+ | O- | B+ | B- | A+ | A- | AB+ | AB-

Allergieën:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Mentale aandoeningen:

.....

.....

Andere opmerkingen:

Goedkeuring ouders (indien van toepassing)

Dit hoeft enkel ingevuld te worden indien je op het moment van de doopactiviteit jonger dan 18 jaar bent.

De ouder(s) of voogd van (naam ouder(s) of voogd)

..... van minderjarige schacht (naam deelnemende
schacht) geven hierbij hun akkoord met de
deelname aan de (doop)activiteiten van studentenvereniging (naam vereniging)

.....

De studentenvereniging draagt de verantwoordelijkheid om alle doopactiviteiten conform
het doopdecreet te laten verlopen.

Ondertekende:

Ouder(s) of voogd:

Verantwoordelijke vereniging:

.....

.....