

Gezondheidsfiche 2020-2021

vertrouwelijk

Beste ouders, (nieuwe) leerling

De privacywet verbiedt de verwerking van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen (art. 9, lid 1 AVG), tenzij u de school hiervoor schriftelijk toestemming geeft (art. 9, lid 2 AVG). U kan, indien u dat wenst, deze toestemming op elk moment intrekken. U hebt ook het recht deze gegevens in te zien en zo nodig te laten verbeteren.

De school zal deze gegevens enkel verwerken met de bedoeling

- adequaat te kunnen reageren bij risicosituaties;
- uw zoon/dochter te begeleiden bij zijn/haar studie, studiekeuze en socio-emotionele ontwikkeling.

Enkel de personen die rechtstreeks bij de begeleiding van uw zoon/dochter betrokken zijn kunnen deze gegevens raadplegen. Deze personen zijn ertoe gehouden het vertrouwelijke karakter van deze informatie te eerbiedigen.

U bent niet verplicht gegevens over de gezondheid van uw zoon of dochter mee te delen. De school kan echter geen rekening houden met gegevens die haar niet bekend zijn. De info wordt verwerkt zolang als nodig is om uw zoon/dochter op te volgen.

1. Wat is belangrijk om te weten over de gezondheid van uw zoon/dochter?

.....

.....

.....

.....

2. Wordt uw kind hiervoor behandeld? ☐ Ja ☐ Neen

3. Wenst u in dat geval de naam, adres en telefoonnummer op te geven van de behandelende arts of specialist, dit om eventueel contact te kunnen nemen.

.....

.....

4. Neemt uw kind hiervoor medicatie in? ☐ Ja ☐ Neen

→ aard en hoeveelheid van inname medicatie:

→ tijdstip van inname:

→ plaats van inname: ☐ thuis ☐ instelling ☐ school

→ naam voorschrijvende arts:

5. Wat verwacht u van de school op dit vlak? Wat moeten we weten of doen (o.a. over het gebruik van medicatie)? Wat mogen we zeker niet doen? De school zal, indien nodig, met u overleggen over wat zij haalbaar acht en wat niet.

.....

.....

6. Denkt u dat de gezondheid van uw zoon/dochter het volgen van bepaalde lessen beïnvloedt?

.....

.....

Ook hier zal de school, indien nodig, met u overleggen over wat zij haalbaar acht en wat niet.

7. Mag (de arts van) het CLB verslagen die hierover bestaan, opvragen of hierover overleggen?

☐ Ja ☐ Neen

Naam en adres van het CLB van de school:

CLB Groeninge, Kasteelstraat 27, 8500 Kortrijk, telefoon: 056 24 97 00

Ondergetekende ☐ vader ☐ moeder ☐ andere.....

☐ Stemt in met de verwerking van deze gegevens betreffende de gezondheid van haar/zijn zoon/dochter in het kader van de vermelde doelen.

☐ Wensen geen gegevens betreffende de gezondheid van hun zoon/dochter mee te delen.

datum

naam ouder/leerling

handtekening

.....

.....

Noodtelefoonnummer: naam: _____ nummer: _____