

Attest A van medische geschiktheid voor personen in de kinderopvang

//////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////

|  |
| --- |
| Waarvoor dient dit attest?  Een organisator van een kinderopvanglocatie is verplicht om van iedereen, die werkt of direct contact heeft met de opgevangen kinderen in de kinderopvanglocatie, een attest van medische geschiktheid te hebben. Je vindt meer informatie en een toelichting over de regelgeving via deze [link](https://www.opgroeien.be/aanbod/kinderopvang/voorzieningen/regelgeving-en-handhaving) van Opgroeien.  Wie vult het attest in?  De verantwoordelijke van een kinderopvanglocatie, de kinderbegeleider die in een kinderopvanglocatie werkt of er stage loopt of een andere meerderjarige persoon die direct contact heeft met de opgevangen kinderen in een kinderopvanglocatie, vult dit attest in. Als je minderjarig bent, ondertekent de persoon die het ouderlijk gezag uitoefent over jou, dit attest. De organisator of Opgroeien kan je op gemotiveerd verzoek een nieuw attest vragen.  Waar kan je terecht voor meer informatie?  Voor meer informatie kan je contact opnemen met je klantenbeheerder. |

//////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Identificatiegegevens | | | | | | | |
| voor- en achternaam |  | | | | | | |
| straat en nummer |  | | | | | | |
| postnummer en gemeente |  | | | | | | |
| geboortedatum | dag |  | maand |  | jaar |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Eventuele aandoeningen | |
| **Word je momenteel voor een aandoening onderzocht of behandeld?**  *Het gaat om een aandoening van het zenuwstelsel of epilepsie, een hartziekte, een bloeddrukprobleem, diabetes, een besmettelijke ziekte, een alcohol- of drugsprobleem of een psychische aandoening. Als je antidepressiva of andere psychofarmaca neemt, kruis je ook* ja *aan* | |
|  | Ja, ik word voor een of meer van de bovenvermelde aandoeningen onderzocht of behandeld.  *Laat je medische geschiktheid beoordelen door jouw huisarts of een arbeidsgeneesheer. Bezorg achteraf alleen het* Attest B van medische geschiktheid voor personen in de kinderopvang *of een attest van de arbeidsgeneesheer aan de organisator van de kinderopvanglocatie.* |
|  | Nee, ik word niet onderzocht of behandeld voor een of meer van de bovenvermelde aandoeningen. *Dit attest volstaat om je medische geschiktheid te bewijzen. Bezorg dit attest aan de organisator van de kinderopvanglocatie.* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ondertekening | | | | | | | | | |
| **Vul de onderstaande verklaring in.** | | | | | | | | | |
|  | | Ik bevestig dat alle gegevens in dit formulier naar waarheid zijn ingevuld. | | | | | | | |
|  | | Ik bevestig dat ik bij een wijziging in mijn gezondheidstoestand (of de gezondheidstoestand van de persoon voor wie ik dit attest in vul) mijn (of zijn/haar) medische geschiktheid zal laten beoordelen door de huisarts of een arbeidsgeneesheer. | | | | | | | |
|  | | Ik weet dat ik aansprakelijk ben voor alle mogelijke schade die voortvloeit uit het bewust fout, onvolledig of misleidend invullen van dit formulier. | | | | | | | |
|  | datum | | dag |  | maand |  | jaar |  |  |
|  | handtekening | |  | | | | | | |
|  | voor- en achternaam | |  | | | | | | |