



Ten Desselaer

Mijn kind moet op school medicijnen gebruiken op doktersvoorschrift

Attest en goedkeuring van de behandelende arts én ouders.

Er wordt geen medicatie toegediend wanneer de school geen schriftelijke toelating bezit.

SCHOOLJAAR 2019 - 2020

Wanneer u wenst dat de school er op toeziet dat uw minderjarig kind tijdens de schooluren bepaalde medicijnen inneemt op doktersvoorschrift, dient u vooraf onderstaand aanvraagformulier in te vullen. Let wel dat het deel aangeduid met 'In te vullen door de arts' (op de achterzijde/tweede bladzijde van het formulier) ook effectief door een arts wordt ingevuld. Zonder handtekening en stempel van de arts wordt dit formulier niet als geldig beschouwd.

Per schooljaar dient een nieuw formulier te worden ingediend. Ook bij wijziging van therapie of medicijnen moet een nieuw formulier ingevuld worden. Na beëindiging van de therapie zal dit formulier vernietigd worden.

DEEL IN TE VULLEN DOOR DE OUDERS / VOOGD / OPVOEDER

Naam van de leerling die op school medicijnen dient in te nemen:

Klas van de leerling:

Geboortedatum van de leerling:

Naam van de ouder/voogd die ondertekent:

Telefoonnummer van de ouder/voogd:

Ondergetekende verzoekt de school om er op toe te zien dat de leerling medicijnen neemt **in overeenstemming met het doktersvoorschrift op de achterzijde / de volgende bladzijde van dit formulier.**

Datum	Handtekening van de ouder(s)/voogd/opvoeder

DEEL IN TE VULLEN DOOR DE ARTS

Naam van het medicijn: _____

Het medicijn dient genomen te worden
(begin- en einddatum): _____

Het medicijn dient genomen te worden
(tijdstippen, voor/tijdens/na de maaltijd): _____

Dosering
(aantal tabletten, ...): _____

Wijze van gebruik
(oraal, percutaan, indruppeling, inhalering): _____

Wijze van bewaring (bv. koel): _____

Mogelijke bijwerkingen van het medicijn: _____

Het medicijn mag niet genomen worden
indien: _____

Naam van de arts: _____

Telefoonnummer van de arts: _____

Datum	Stempel van de arts	Handtekening van de arts

DEEL IN TE VULLEN DOOR DE SCHOOL

Op het nemen van het medicijn wordt toegezien door
(naam van het personeelslid): _____

En in diens afwezigheid door
(naam personeelslid): _____

De school houdt een register bij van de te nemen medicijnen. Hierop wordt aangeduid welk medicijn een leerling op welk moment moet nemen.

Handtekening van het eerste personeelslid	Handtekening van het tweede personeelslid