



Na invulling en ondertekening de leerkracht dit formulier doen toekomen.

MEDICIJNEN

Er worden geen medische handelingen verricht en in principe geen medicijnen toegediend. Van deze regel kan worden afgeweken als blijkt dat de medicijnen dienen te worden toegediend op tijdstippen dat de ouders hiertoe niet in staat zijn. De ouders dienen dan een medicijnverklaring in te vullen en te ondertekenen. Er zal worden gelet op allergie en medicijngebruik, maar voor de gevolgen van eventueel wel of niet toedienen van medicijnen of nuttigen van voedsel dat allergische reacties oproept is de school en evt. vrijwilligers niet aansprakelijk.

Formulier verstrekking medicijn gebruik

Ondergetekende geeft toestemming voor het toedienen van de hieronder omschreven medicijn(en) aan:

Naam leerling: _____

Geboortedatum: _____

Adres: _____

Postcode en plaats: _____

Naam ouder(s)/verzorger(s): _____

Telefoon thuis: _____

Telefoon werk: _____

Naam huisarts: _____

Telefoon: _____

Naam specialist: _____

Telefoon: _____

De medicijnen zijn nodig voor onderstaande ziekte:

Naam van het medicijn:



Medicijn dient dagelijks te worden toegediend op onderstaande tijden:

_____ uur

_____ uur

_____ uur

Medicijn(en) mogen alleen worden toegediend in de volgende situatie(s):

Dosering van het medicijn:

Wijze van toediening:

Wijze van bewaren:

Controle op vervaldatum door: _____ (naam van de ouder/verzorger)

Ondergetekende, ouders/verzorgers van genoemde leerling, verzoeken hiermee de school het toedienen van de bovengenoemde medicijnen en geven de school hiervoor toestemming.

Ondergetekende, ouders/ verzorgers van genoemde leerling, zijn verantwoordelijk voor het tijdig aanvullen van de medicijnen.

Ondergetekende, ouders/verzorgers van genoemde leerling, geven –wanneer gestopt moet worden met het toedienen van de bovengenoemde medicijnen- dit schriftelijk (per e-mail of schriftelijke verklaring) door aan de leerkracht van het kind. De ouders halen de overgebleven medicijnen op.

Naam ouder(s)/verzorger(s): _____

Plaats: _____

Datum: _____

Handtekening: _____