|  |
| --- |
| **Bijlage 8: Toestemming ouders voor toedienen van of toezicht bij het innemen van medicatie door een leerling** |

Wanneer u wenst dat de school zorgtdat uw minderjarig kind tijdens de schooluren bepaalde medicijnen inneemt of erop toeziet dat uw kind de medicatie inneemt, dient u vooraf dit aanvraagformulier in te vullen en de ondertekenen.

Mijn kind moet op school medicatie gebruiken **op doktersvoorschrift.**

Bij de medicatie moet**:**

* ofwel een kopie van het voorschrift van de behandelende arts meegegeven worden;
* ofwel heeft de apotheker het voorschrift overgenomen en op naam van het kind gekleefd op het medicijnendoosje/verpakking.

Telkens een wijziging zich voordoet, dient een nieuw aanvraagformulier ingevuld te worden.

**Deel in te vullen door de ouders**

Naam van de betrokken leerling: ……………………………………….. Klas:………….……………

Geboortedatum van de leerling: ………/………………/………………….. Gewicht: …………… kg

Medicatie + instructie: ……………………………………………………………………………………………

Voor de periode van: …………………………………………tot: ………………………………………………

Naam van de ouder die het formulier invult: ……….………………………………………………………….

Telefoonnummer ouder ……………………………… extra noodnummer …………………………………

Naam huisarts: ……………………………………. telefoonnummer huisarts: …..…………………………

Wanneer er bijwerkingen optreden is het aan het schoolteam toegestaan een dokter te ontbieden. Bij voorkeur zal de voorschrijvende dokter of de huisarts worden geraadpleegd.

Datum: Naam en handtekening ouder(s)