

AANVRAAGFORMULIER MIJN KIND MOET OP SCHOOL MEDICATIE GEBRUIKEN OP DOKTERSVOORSCHRIFT

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

Indien de periode waarbinnen de medicatie moet worden ingenomen, langer duurt dan een trimester, dient bij het begin van een nieuw trimester een nieuw formulier te worden ingediend. Ook bij een wijziging van therapie of medicatie moet een nieuw formulier ingevuld worden. Na beëindiging van de therapie zal dit formulier vernietigd worden.

DEEL IN TE VULLEN DOOR DE ARTS

| | |
|--|---------------------|
| Naam medicatie | |
| De medicatie dient genomen te worden (begin- en einddatum) | van tot |
| De medicatie dient genomen te worden (tijdstippen, voor/tijdens/na de maaltijd) | |
| Dosering (aantal tabletten, ml ...) | |
| Wijze van gebruik (oraal, percutaan, indruppeling, inhalering) | |
| Wijze van bewaring (bv. koel) | |
| Mogelijke bijwerkingen van de medicatie | |
| De medicatie mag niet genomen worden indien | |
| Duur van de behandeling | van tot |
| Frequentie van toediening | x per dag |
| Naam van de arts | |
| Telefoonnummer van de arts | |

Datum

Stempel van de arts

Handtekening van de arts

.....

.....

.....



DEEL IN TE VULLEN DOOR DE OUDERS

Naam van de leerling die op school medicatie dient in te nemen

.....

Klas van de leerling

.....

Geboortedatum van de leerling

.....

Naam van de ouder die ondertekent

.....

Telefoonnummer van de ouder

.....

Ondergetekende verzoekt de school om er op toe te zien dat de leerling medicatie neemt in overeenstemming met het onderstaande doktersvoorschrift.

Datum

Handtekening van de ouder(s)

.....

.....

DEEL IN TE VULLEN DOOR DE SCHOOL

Op het nemen van de medicatie wordt toegezien door
(naam en functie van het personeelslid)

.....

En in diens afwezigheid door
(naam en functie van het personeelslid)

.....

De school houdt per leerling een register bij van de genomen medicatie. Hierop zal worden aangeduid welke medicatie een leerling op welk tijdstip geeft ingenomen en onder wiens toezicht. De betrokken personeelsleden aanvaarden deze taak op vrijwillige basis en kunnen daartoe niet verplicht worden.

De medicatie wordt steeds in de originele verpakking met de daarbij horende bijsluiter meegebracht. De medicatie wordt steeds van een etiket voorzien met daarop de naam van de leerling. De school kan enkel instaan voor het correct toedienen van de medicatie. Eventuele reacties op de medicatie, of gevolgen hiervan, kunnen nooit de verantwoordelijkheid van de school noch de individuele leerkracht zijn.

Naam en handtekening van de directie

Handtekening van de personeelsleden

.....

.....