

Toestemmingsformulier 'medicijngebruik'

Gegevens van de school	
naam:	Basisschool De Kei
adres:	Nieuwstraat 23, 9570 Lierde
vertegenwoordiger + functie:	



Schoolpersoneel is geen medisch geschoold personeel. Daarom proberen we het toedienen van medicatie op school te minimaliseren. Moet uw kind toch medicatie nemen, dan kan dit enkel met uw schriftelijke toestemming voor medicatie zonder opioïden (verdovende bestanddelen).

Gegevens van de leerling	
naam van de leerling: _____	klas: _____
naam en functie van de wettelijke vertegenwoordiger(s) en hun contactgegevens	
1. _____ ☎ _____	
2. _____ ☎ _____	

De wettelijke vertegenwoordiger(s) van de hierboven genoemde leerling dient (dienen) het verzoek in tot het toedienen van het volgende geneesmiddel:

Naam geneesmiddel	
Dosering geneesmiddel	
Wijze van toediening	
Tijdstip van toediening	
Start toediening	
Einde toediening	
Wijze van bewaren	

Als voorwaarde voor het toedienen geldt het volgende:

- De wettelijke vertegenwoordiger(s)/verzorgers zijn bekend met de werking van het geneesmiddel op hun kind en hebben dit reeds zelf toegediend.
- Het medicijn zit in de originele verpakking en de bijsluiter is toegevoegd zodat dit altijd kan geraadpleegd worden door het personeel van de school.
- Op de verpakking van het geneesmiddel staat de naam van het kind vermeld en de instructies van de apotheek zijn duidelijk leesbaar aangebracht op de verpakking van het geneesmiddel.
- Het geneesmiddel is voorgeschreven door een arts. Een kopie van het voorschrift mag worden toegevoegd aan dit toestemmingsformulier.
- De wettelijke vertegenwoordiger(s) waarborgt (waarborgen) de juiste dosering en de houdbaarheidsdatum.
- De wettelijke vertegenwoordiger(s) tekent (tekenen) het toestemmingsformulier medicijngebruik.

Ondergetekenden gaan akkoord met het bovenstaande.

Datum: _____ Plaats: _____	Datum: _____ Plaats: _____
Handtekening van de wettelijke vertegenwoordiger:	Handtekening van de wettelijke vertegenwoordiger: