

MODELFORMULIER (medicatiegebruik op school)

De laatste jaren wordt in toenemende mate gevraagd aan de leerkrachten van de school om medicatie toe te dienen op school. Graag hadden wij hieromtrent volgende afspraken gemaakt:

- **Gelieve in de mate van het mogelijke te vermijden dat medicatie op school moet worden toegediend.**
- **Indien toch medicatie op school moet worden toegediend, is het noodzakelijk dat onderstaande attest door de behandelde arts wordt ingevuld.**
- **De leerkracht/school kan op geen enkel moment verantwoordelijk worden gesteld worden voor neveneffecten die bij het kind optreden naar aanleiding van het toedienen van deze medicatie.**

Naam van het kind:.....

Klas:

Mag de lessen bijwonen maar dient de volgende medicatie in te nemen tijdens de schooluren:

Benaming

medicatie.....

Dosis:

Wijze van toediening:

Periode van toediening op school: van **tot** **(datum)**

Tijdstip van toediening op school:

De medicatie dient steeds in de originele verpakking met de daarbij horende bijsluiter te worden meegebracht. Het medicament dient steeds van een etiket te worden voorzien met daarop de naam van het kind, adres en het telefoonnummer van de voorschrijvende arts.

Arts

Datum:

Stempel en handtekening

.....

.....

Ouders

Datum:.....

Naam en handtekening(en)

.....

.....