



Afspraken m.b.t. het innemen van medicatie op school

Aanvraagformulier voor de ouders

Beste ouder(s),

In uitzonderlijke gevallen kan het voorkomen dat je kind tijdens de schooluren medicatie moet nemen. Wanneer dat zich voordoet, dient onderstaand aanvraagformulier ingevuld en ondertekend in het bezit te zijn van de school. De medicatie wordt om veiligheidsredenen door de klasleerkracht bewaard.

Als er medicatie met een bepaalde regelmaat doorheen het volledige schooljaar dient ingenomen te worden, blijft het formulier geldig voor het lopende schooljaar en vervalt het automatisch op het einde van het schooljaar. Ook wanneer er eenmalig of gedurende een kortere periode medicatie moet ingenomen worden, dient dit formulier ingevuld en ondertekend te worden.

We zijn als school bekommerd om de veiligheid en gezondheid van al onze leerlingen. Daarom willen wij beleefd vragen je kind bij een besmettelijk overdraagbare ziekte liefst thuis te houden.

Dit ingevulde en ondertekende aanvraagformulier 'ouders' moet in het bezit zijn van de school om tegevoet te kunnen komen aan de afspraken m.b.t. het innemen van medicatie op school.

Naam van uw kind

.....

Klas

.....

Geboortedatum

.....

Naam van de ouder(s)

.....

Telefoonnummer

.....

Geeft toelating aan de school om toe te zien op het innemen van medicatie

JA / NEEN (schrappen wat niet past)

Naam medicatie

.....

In te nemen dosis (indien niet vermeld op de verpakking)

.....

Ik, ondergetekende, geef de toelating aan de school om er op toe te zien dat mijn kind tijdens de schooluren medicatie inneemt.

Datum

Handtekening van de ouder(s)

.....

.....