



AANVRAAGFORMULIER MEDICATIE OP SCHOOL

Gegevens van het kind

Naam:

Klas:

Gegevens over de medicatie

Naam van de medicatie:

Dosering (aantal tabletten, ml ...):

Tijdstip van toediening op de school:

Periode van toediening (datum):

van: tot en met:

Wijze van toedienen (bv. met water, bij het eten ...):

Wijze van bewaren: ☐ kamertemperatuur ☐ koelkast ☐ ander:

De geneesmiddelen zitten in de originele verpakking en de bijsluiter is toegevoegd.

De naam van de leerling moet op het geneesmiddel geschreven worden.

Wanneer er bijwerkingen optreden, is het aan het schoolteam toegestaan een dokter te raadplegen. Indien mogelijk zal de voorschrijvende arts geraadpleegd worden.

Datum:

Naam en handtekening ouders / voogd:

In te vullen door de school

Op het nemen van het medicijn wordt toegezien¹ door:

(naam personeelslid)

¹ De betrokken personeelsleden aanvaarden deze taak op vrijwillige basis en kunnen hiertoe niet verplicht worden. 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 van het individuele personeelslid zijn.