
VERKLARING MEDICATIEGEBRUIK OP SCHOOL

Naam leerling: Klas:

Geboortedatum :

Huisarts:

Tel.nummer arts:

Medicatie werd voorgeschreven door:

Naam medicatie:

Toedieningswijze + dosis

Tijdstip van toediening:

Periode van toediening: van tot en met

Wijze van bewaren: koelkast - kamertemperatuur - andere:

Extra info:

Ondergetekende (naam ouder, arts, voogd)

geeft de toestemming om bovenstaande medicatie toe te dienen aan betreffende leerling:

.....

De medicatie met de nodige instructies, moet afgegeven worden aan de klastitularis.

De medicatie kan enkel toegediend worden in de periode aangegeven op dit formulier.

Medicatie kan enkel toegediend worden volgens de hierboven voorgeschreven instructies. (Dosis, tijdstip,...)

Controles op de vervaldatum van de medicatie blijven de verantwoordelijkheid van de ouders.

De school neemt de intentieverklaring op zich om de voorgeschreven medicatie op de juiste wijze toe te dienen, maar kan de verantwoordelijkheid ervoor niet op zich nemen.

U, als ouder / voogd, blijft eindverantwoordelijk voor de medicatie die uw kind krijgt en voor de aanlevering van de medicijnen op school. De medicijnen dienen zo mogelijk aangeleverd te worden in de originele verpakking. De medicijnen dienen voorzien te zijn van een sticker van
dakkoordverklaring ouder/voogd: akkoordverklaring school:

handtekening + datum

handtekening klastitularis + datum