

Mijn kind moet op school medicatie gebruiken (aanvraag ouders)

Wanneer u wenst dat de school erop toeziet dat uw minderjarig kind tijdens de schooluren bepaalde medicijnen inneemt, dient u vooraf onderstaand aanvraagformulier in te vullen.

Bij elke wijziging van therapie of medicatie moet een nieuw formulier ingevuld worden!

Gegevens leerling	
Naam en voornaam van de leerling die het medicijn dient in te nemen	
Geboortedatum	
Klas	
Gegevens medicatie	
Naam medicatie	
Periode van toediending	Startdatum: ____ / ____ / ____ Einddatum: ____ / ____ / ____
Toe te dienen dosis	
Frequentie toediening tijdens schooluren	
Tijdstippen toediening tijdens schooluren	
Gegevens ouders	
Naam ouder	
Gsm ouder	

Ondergetekende verzoekt de school om erop toe te zien dat het kind de medicatie inneemt volgens de instructies:

- ☐ van de arts.
- ☐ vermeld op het etiket van de apotheek.

Belangrijke voorwaarden

De aanvraag tot medicatie wordt enkel in overweging genomen indien er aan de volgende voorwaarden voldaan wordt:

1. Het geneesmiddel zit in de originele verpakking.
2. Het geneesmiddel bevat een etiket van de apotheker met de dosering.
3. De bijsluiter is bijgevoegd.
4. De naam van de leerling staat vermeld op het geneesmiddel.

Wanneer er bijwerkingen optreden is het aan het schoolteam toegestaan een dokter te contacteren.

Datum

Handtekening van de ouder(s)

.....

.....