

Attest - Mijn kind moet medicijnen nemen op school

Wanneer u wenst dat de school er op toeziet dat uw minderjarig kind tijdens de schooluren bepaalde medicijnen inneemt op doktersvoorschrift, dient u vooraf onderstaand aanvraagformulier in te vullen. Laat het deel aangeduid met 'In te vullen door de arts' ook effectief door een arts invullen. Zonder handtekening en stempel van de arts wordt dit formulier niet als geldig beschouwd. Zonder een volledig ingevuld formulier zal de school geen medicijnen toedienen.

Indien de periode waarbinnen het medicijn moet worden ingenomen, langer duurt dan een trimester, dient bij het begin van een nieuw trimester een nieuw formulier te worden ingediend. Ook bij een wijziging van therapie of medicijnen moet een nieuw formulier ingevuld worden. Na beëindiging van de therapie zal dit formulier vernietigd worden.

DEEL IN TE VULLEN DOOR DE **ouders**

Naam van de leerling	
Klas van de leerling	
Geboortedatum van de leerling	
Naam van de ouder die ondertekent	
Telefoonnummer van de ouder	

Ondergetekende verzoekt de school om er op toe te zien dat de leerling medicijnen neemt in overeenstemming met het onderstaande doktersvoorschrift.

Datum	Handtekening van de ouder(s)

DEEL IN TE VULLEN DOOR DE SCHOOL

Op het nemen van het medicijn wordt toegezien door	(naam en functie van het personeelslid)
Bij afwezigheid van bovenvermeld personeelslid door	(naam en functie van het personeelslid)

De school houdt per leerling een register bij van de genomen medicijnen. Hierop zal worden aangeduid welk medicijn een leerling op welk tijdstip heeft ingenomen en onder wiens toezicht. De betrokken personeelsleden aanvaarden deze taak op vrijwillige basis en kunnen daartoe niet verplicht worden.

Naam en handtekening directeur	Handtekening personeelsleden

DEEL IN TE VULLEN DOOR DE ARTS

Naam van het medicijn	
Het medicijn dient genomen te worden (begin en einddatum)	van tot
Het medicijn dient genomen te worden (tijdstippen, voor/tijdens/na de maaltijd)	
Dosering (aantal tabletten, ...)	
Wijze van gebruik (oraal, percutaan (door de huid heen), indruppeling, inhalering)	
Wijze van bewaring (bv. koel)	
Mogelijke bijwerkingen van het medicijn	

Het medicijn mag niet genomen worden indien	
---	--

Datum	
Stempel van de arts	
Handtekening van de arts	