

**4\_AANVRAAGFORMULIER  
MIJN KIND MOET OP SCHOOL MEDICATIE GEBRUIKEN OP DOKTERSVOORSCHRIFT**

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

Indien de periode waarbinnen de medicatie 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 medicatie moet een nieuw formulier ingevuld worden. Na beëindiging van de therapie zal dit formulier vernietigd worden.

**DEEL IN TE VULLEN DOOR DE ARTS**

Naam medicatie	
De medicatie dient genomen te worden <i>(begin- en einddatum)</i>	van ..... tot .....
De medicatie dient genomen te worden <i>(tijdstippen, voor/tijdens/na de maaltijd)</i>	
Dosering <i>(aantal tabletten, ml ...)</i>	
Wijze van gebruik <i>(oraal, percutaan, indruppeling, inhalering)</i>	
Wijze van bewaring <i>(bv. koel)</i>	
Mogelijke bijwerkingen van de medicatie	
De medicatie mag niet genomen worden indien	
Duur van de behandeling	van ..... tot .....
Frequentie van toediening	..... x per dag
Naam van de arts	
Telefoonnummer van de arts	

**Datum**

**Stempel van de arts**

**Handtekening van de arts**

.....

.....

.....

---

**DEEL IN TE VULLEN DOOR DE OUDERS**

---

Naam van de leerling die op school medicatie dient in te nemen

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 medicatie neemt in overeenstemming met het onderstaande doktersvoorschrift.

**Datum**

**Handtekening van de ouder(s)**

.....

.....

---

**DEEL IN TE VULLEN DOOR DE SCHOOL**

---

Op het nemen van de medicatie wordt toegezien door  
(naam en functie van het personeelslid)

En in diens afwezigheid door  
(naam en functie van het personeelslid)

.....

.....

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

De medicatie wordt steeds in de originele verpakking met de daarbij horende bijsluiter meegebracht. De medicatie wordt steeds van een etiket voorzien met daarop de naam van de leerling. 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 de individuele leerkracht zijn.

**Naam en handtekening van de directie**

**Handtekening van de personeelsleden**

.....

.....