



Toestemming tot handelwijze voor als het kind ziek wordt op school

Het kan voorkomen dat uw kind gezond naar school gaat en tijdens de schooluren ziek wordt, zich verwondt, door een insect wordt geprikt of iets dergelijks. In zo'n geval zal de school altijd contact opnemen met de ouders, verzorgers of met een andere, door hen aangewezen, persoon. Een enkele keer komt het voor dat deze personen niet te bereiken zijn. Als deze situatie zich voordoet dan zal de leraar een zorgvuldige afweging maken of uw kind gebaat is met een 'eenvoudige' pijnstiller of dat een arts geconsulteerd moet worden. Als u met bovenstaande akkoord bent, wilt u dan dit formulier invullen?

Ondergetekende gaat akkoord met bovengenoemde handelwijze ten behoeve van:

Naam leerling:

Geboortedatum:

Adres:

Postcode: **Plaats:**

Naam ouder(s) / verzorger(s):

Telefoon thuis: **telefoon werk:**

Naam huisarts: **telefoon:**

Te waarschuwen persoon, indien ouder(s) / verzorger(s) niet te bereiken zijn:

Naam: **Relatie tot kind:**

Telefoon thuis/ werk:

Mijn kind is overgevoelig voor de volgende zaken:

.....
.....
.....

Wilt u eventuele veranderingen zo spoedig mogelijk doorgeven aan de administratie?

Het is zeer belangrijk dat deze gegevens actueel zijn.

Datum:

Naam: handtekening:





Toestemming tot het verstrekken van medicijnen op verzoek

Ondergetekende geeft toestemming voor het toedienen van de hieronder omschreven medicijn(en) aan:

Naam leerling:

Geboortedatum:

Adres:

Postcode en plaats:

Naam ouder(s)/verzorger(s):

Telefoon thuis: Telefoon werk:

Naam huisarts:

De medicijnen zijn nodig voor onderstaande ziekte:

.....

Naam van het medicijn:

.....

Medicijn dient dagelijks te worden toegediend op onderstaande tijd(en):

.....

Dosering van het medicijn:

.....

Wijze van toediening:

.....

Ondergetekende, ouder/verzorger van genoemde leerling, geeft hiermee aan de school c.q. de hieronder genoemde leraar die daarvoor een medicijninstructie heeft gehad, toestemming voor het toedienen van de bovengenoemde medicijnen.

Datum:

Naam:

handtekening:

