

Toestemmingsformulier ouders/opvoeder Toedienen van medicatie

Wanneer uw kind tijdens de schooluren medicatie moet innemen, dient u vooraf dit formulier in te vullen.

Voor het toedienen van medicatie op school, geldt dat:

- **ofwel** een kopie van het voorschrift van de behandelende arts wordt meegegeven;
- **ofwel** de apotheker het voorschrift heeft overgenomen en dit, op naam van het kind, op de medicatieverpakking heeft aangebracht.

Telkens een wijziging zich voordoet, dient een nieuw aanvraagformulier ingevuld te worden.

Toestemming tot toediening van medicatie

Ondergetekende verzoekt de school **om medicatie toe te dienen** aan het hieronder vermelde kind. Dit kan enkel en alleen onder de volgende voorwaarden:

- De medicatie wordt uitsluitend bezorgd in de **originele verpakking**, voorzien van de **originele bijsluiter**.
- Op de verpakking bevindt zich een **apotheketiket** waarop duidelijk vermeld staan:
 - de naam van het kind;
 - de gegevens van de voorschrijvende arts;
 - de wijze van toediening.
- **De school is niet aansprakelijk voor mogelijke neveneffecten.** Indien er bijwerkingen optreden, is het schoolteam gemachtigd een arts te contacteren. Bij voorkeur wordt de voorschrijvende arts of de huisarts geraadpleegd.
- **Medicatie wordt rechtstreeks aan de klasleerkracht overhandigd** (niet meegeven in de boekentas). **In het secundair onderwijs wordt medicatie aan het onthaal overhandigd.**
- Een leerling kan nooit verplicht worden medicatie in te nemen; ouders worden verwittigd bij weigering.
- **Zonder correct ingevuld formulier kan geen medicatie op school worden toegediend** (ook niet uitzonderlijk).
- **Leerkrachten zijn niet medisch geschoold en kunnen niet verplicht worden medicatie toe te dienen.** Als geen personeelslid bereid gevonden wordt, vervalt de procedure.

Toestemmingsformulier betreft het toedienen van medicatie op school

School:	
Naam en voornaam van de leerling:	Klas:
Geboortedatum van de leerling:	Gewicht:

Naam medicatie:	
Wijze van toediening:	Dosis:
Frequentie (tijdstip):	Wijze van bewaring:
Voor de periode van:	tot:

Naam ouders/opvoeder die het formulier invult:
Telefoonnummer:
Te contacteren wanneer ouders/opvoeder niet te bereiken zijn:
Telefoonnummer:

Naam huisarts:
Telefoonnummer huisarts:

Handtekening ouders:

Datum:

Deel in te vullen door de school

Toezicht op het innemen van de medicatie gebeurt door (naam en functie personeelslid):

Bij afwezigheid gebeurt het toezicht door (naam en functie personeelslid):

De school houdt een register bij waarin wordt genoteerd welke medicatie wanneer werd ingenomen en onder wiens toezicht.

Naam en handtekening personeelslid: