|  |
| --- |
| Nieuwstraat 60 | 9800 ASTENEScholengemeenschap Meander |

****

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Bijlage 02** |
|  |  |

Bijlage 02 - Aanvraagformulier
Mijn kind moet op school medicijnen gebruiken.

Wanneer u wenst dat de school er op toeziet dat uw minderjarig kind tijdens de schooluren bepaalde medicijnen inneemt dient u vooraf onderstaand aanvraagformulier in te vullen. Zonder handtekening van een ouder of van een arts wordt dit formulier niet als geldig beschouwd.

Bij een wijziging van therapie of medicijnen moet een nieuw formulier ingevuld worden. Na beëindiging van de therapie zal dit formulier vernietigd worden.

|  |
| --- |
| **INGEVAL HET MEDICATIE BETREFT ZONDER DOKTERSVOORSCHRIFT**DEEL IN TE VULLEN DOOR DE OUDER |

|  |  |
| --- | --- |
| Naam en klas van de leerling  |  |
| Naam van het medicijn |  |
|  Tijdstip en doseringBegin- en einddatum van het gebruik | ……..…………………………………………………………………………………… |
| Wijze van bewaring *(bv. koel)*Naam van de ouder die ondertekent | ………………………………………………………………………………………. |
| Telefoonnummer van de ouder |  |

Door het invullen en ondertekenen van dit document neemt de ouder de verantwoordelijkheid op zich.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum** |  | **Handtekening van de ouder** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **INGEVAL HET MEDICATIE OP DOKTERSVOORSCHRIFT BETREFT:** DEEL IN TE VULLEN DOOR DE ARTS  |

|  |  |
| --- | --- |
| Naam en klas van de leerlingNaam van het medicijn | ……………..…………………………………………………………………… |
| Begin- en einddatum | ……………………………………………………………………………………. |
|  Het medicijn dient genomen te worden*(tijdstippen, voor/tijdens/na de maaltijd)* |  |
| Dosering*(aantal tabletten, …)* |  |
| Wijze van gebruik*(oraal, percutaan, indruppeling, inhalering)* |  |
| Wijze van bewaring*(bv. koel)* |  |
| Mogelijke bijwerkingen van het medicijn |  |
|  Het medicijn mag niet genomen worden indien |  |
| Naam van de arts |  |
| Telefoonnummer van de arts |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum** |  | **Stempel van de arts** |  | **Handtekening van de arts** |
| **………………..** |  |  |  |  **………………………………………** |