

Aanvraagformulier: het gebruik van medicijnen op school.

Wanneer u wenst dat de school er op toeziet dat uw minderjarig kind tijdens de schooluren bepaalde medicijnen inneemt, dient u vooraf het onderstaand aanvraagformulier in te vullen

Het gaat enkel om medicijnen die oraal (door de mond), percutaan (door de huid heen, bijvoorbeeld door inwrijving), via oogindruppeling of via oorindruppeling ingenomen worden.

Deel in te vullen door de ouders

Naam van de leerling die het medicijn moet innemen:

Geboortedatum:

Uit klas:

Naam ouder:

Telefoonnummer ouder:

Ondergetekende verzoekt de school om er op toe te zien dat het kind medicijnen neemt.

De ouders vermelden op elke verpakking de naam van het kind. Het medicijn wordt in de originele verpakking en met bijsluiter aangeboden op school.

Handtekening ouder(s):

Datum

<i>Het medicijn dient te worden genomen van</i>	/ /201.. tot / /201.
<i>Het medicijn dient dagelijks te worden genomen:</i>	Om uur, om uur, om uur, om uur
<i>Dosering van het medicijn (ml, aantal pilletjes,...):</i>	
<i>Wijze van gebruik (oraal, druppels, voor/na maaltijd):</i>	
<i>Wijze van bewaring (vb in de frigo):</i>	
<i>Naam van de arts:</i>	
<i>Telefoonnummer van de arts:</i>	