VERKLARING MEDICIJNGEBRUIK tijdens schoolbezoek
Toestemming tot het verstrekken van medicijnen op verzoek

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

Leerling gegevens:

Achternaam:

Voornaam:

Groep:

Geboortedatum:

Recept is voorgeschreven door: huisarts/specialist * doorhalen wat niet van toepassing is

Naam behandelende arts:

Tel.nr huisarts:

Naam medicijn:

Wijze van toediening:

Dosering:

Periode:

Wijze van bewaren:

Bijzonderheden:

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

Voor het verantwoord uitdelen van medicijnen bij uw kind op school is het noodzakelijk dat u de gegevens over medicijnen en andere zorg voor uw kind volledig en duidelijk kenbaar maakt op het formulier *Verklaring medicijngebruik.*

Aan de hand van deze gegevens worden de medicijnen uitgedeeld en wordt de (verpleegkundige) verzorging op school gegeven.

De ingevulde gegevens op dit formulier blijven van toepassing totdat de school schriftelijk wijzigingen van u doorkrijgt. De school vraagt u om eventuele wijzigingen altijd op een nieuw formulier in te vullen en mee te geven maar school. Dit formulier moet voorzien zijn van een datum en handtekening van de ouder / verzorger.

Controles op de vervaldatum van de medicijnen zijn de verantwoordelijkheid van de ouder / verzorger.

De school neemt de intentieverplichting op zich om de medicijnen op de juiste wijze te verstrekken, maar kan de verantwoordelijkheid ervoor niet op zich nemen.

U, als ouder / verzorger, blijft eindverantwoordelijk voor de medicatie die uw kind krijgt en voor de aanlevering van de medicijnen op school. De medicijnen dienen zo mogelijk aangeleverd te worden in een doosje of een gesloten enveloppe. De medicijnen dienen voorzien te zijn van een sticker van de apotheek met de naam van het kind en de voorgeschreven medicatie.

Akkoordverklaring school:	Akkoordverklaring ouder / verzorger:
Naam:	Naam:
Datum	Datum:
(Handtekening):	(Handtekening):