

Verklaring: Toestemming tot het verstrekken van medicijnen op verzoek van ouders

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 mobiel:

Noodnummer b.g.g.:

Naam huisarts:

Telefoon:

Naam specialist:

Telefoon:

De medicijnen zijn nodig voor onderstaande ziekte:

.....
.....

Naam van het medicijn:

.....

Wijze van toediening:

- Medicijn dient dagelijks te worden toegediend op onderstaande tijden:
..... uur / uur / uur / uur
- Medicijn(en) mogen alleen worden toegediend in de volgende situatie(s):

Wijze van toediening en dosering van het medicijn:

.....

Ouders waarschuwen na toedienen medicatie: ja/ nee

Bellen met 112 nodig? Ja/ nee

- Hoe ziet de verpakking eruit?.....
Wijze van bewaren: kamertemperatuur * / koel *
- Tijdens de zomervakantie gaat de medicatie mee naar huis.
- Controle op vervaldatum door ouders

Medicatie wordt altijd bewaard in de bovenste la van de leerkracht.

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:

Naam kind:

Naam ouder/verzorger:

Aan leerkracht:groep:.....

Startdatum:Einddatum:.....te Aalsmeer

Handtekening ouders: