OLFA DRIE EIKEN
LEREN IS GROEIEN

Toedienen van medicatie door personeelsleden van de school

koba ZuidkANT

Beschrijving door de behandelende geneesheer

Ik, behandelend geneesheer van ……

(naam van de leerling) schrijf volgende medicatie en tijdstippen van inname voor:

Medicatie	Tijdstip(pen) van inname op school te voorzien			

Eventuele speciale eisen aan de opslag van de medicatie:

Toestemming ouders van het kind

Ik, ouder van de leerling geef de school toelating om mijn kind de medicatie toe te dienen volgens bovenvermeld schema.

Datum, handtekening en stempel behandelende arts

Datum en handtekening ouder(s)

OPVOLGING van de toediening van medicatie

Medicatie	Tijdstip(pen) van inname en identificatie van personeelslid	

OLFA DRIE EIKEN
LEREN IS GROEIEN

Toedienen van medicatie door personeelsleden van de school

koba ZuidkANT

Meerdaagse reizen

Wij, ouders/voogd van ……(naam van de leerling) geven toestemming om volgende middelen te geven als mijn kind er naar vraagt en volgens de aanwijzingen van de bijsluiter. Omcirkel uw keuze.

Handtekeningen:……

Medicatie	Door de school te verstrekken in geval van		
PARACETAMOL, bv merknaam: Dafalgan 500mg	**Hoofdpijn, tandpijn, keelpijn, maandstonden**	JA	NEE
Enterol	**Diarree zonder koorts**	JA	NEE
Flamigel	**Brandwonden**	JA	NEE
Euceta	**Insectenbeten**	JA	NEE

Bij koorts (vanaf 37,5°) wordt steeds een dokter geraadpleegd.

OPVOLGING van de toediening van medicatie

Medicatie	Tijdstip(pen) van inname en identificatie van personeelslid	