



## Aanvraagformulier voor toedienen van medicatie op doktersvoorschrift op school

Beste ouders

Wanneer u wenst dat de school er op toeziet dat uw minderjarig kind tijdens de schooluren bepaalde medicijnen inneemt op doktersvoorschrift, dient u vooraf onderstaand aanvraagformulier in te vullen. Let wel dat het deel aangeduid met 'in te vullen door de arts' ook effectief door een arts wordt ingevuld. Zonder handtekening en stempel van de arts wordt dit formulier niet als geldig beschouwd.

Indien de periode waarbinnen het medicijn moet worden ingenomen, langer duurt dan een trimester, dient bij het begin van een nieuw trimester een nieuw formulier te worden ingediend.

Ook bij een wijziging van therapie of medicatie moet een nieuw formulier ingevuld worden.

U kan dit formulier downloaden van onze website [www.vbsdecirkel.be](http://www.vbsdecirkel.be)

Vriendelijke groeten

Het schoolteam

DEEL IN TE VULLEN DOOR DE OUDERS

naam van de leerling die het medicijn moet innemen:

.....

geboortedatum:.....

klas:.....

naam ouder:.....

telefoonnummer ouder:.....

Ondergetekende verzoekt de school om er op toe te zien dat mijn kind medicijnen neemt in overeenstemming met het bijgevoegde doktersvoorschrift.

Handtekening ouder(s)

datum:

DEEL IN TE VULLEN DOOR DE ARTS

naam van het medicijn.....

het medicijn moet genomen worden

van.....tot.....(datum)

het medicijn moet dagelijks genomen worden om.....uur,

om.....uur, om.....uur en om.....uur.

dosering van het medicijn (aantal tabletten, ml,...):.....

wijze van gebruik (bv. oraal, druppeling, voor/na/tijdens de maaltijd,...)

.....

wijze van bewaring (bv. koel,...):.....

mogelijke bijwerkingen van het medicijn:.....

.....

het medicijn mag niet worden ingenomen indien:.....

.....

naam van de arts:.....

telefoonnummer van de arts:.....

Datum:

DEEL IN TE VULLEN DOOR DE SCHOOL

Op het nemen van het medicijn wordt toegezien door (naam en functie van het personeelslid\*)

.....

En in diens afwezigheid door (naam en functie van het personeelslid\*)

.....

Naam en handtekening van de directie

handtekening van de betrokken  
personeelsleden

\*De betrokken personeelsleden aanvaarden deze taak op vrijwillige basis