



## Medicatie op school

### Mijn kind moet op school medicatie gebruiken op doktersvoorschrift

---

#### Aanvraagformulier medicatie

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 schooljaar, geldt het formulier tot einddatum. Ook bij een wijziging van therapie of medicatie moet een nieuw formulier ingevuld worden.

---

#### Deel in te vullen door de ouders

---

Naam van de leerling die het medicijn dient in te nemen: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

klas: \_\_\_\_\_

Naam ouder: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer ouder \_\_\_\_\_

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

Handtekening ouder(s)

Datum



