



Afspraken met betrekking tot het uitvoeren van medische handelingen op school

Ondergetekenden (ouders en school) verklaren de volgende afspraken met elkaar gemaakt te hebben met betrekking tot uitvoering van de zogenaamde „Medische handeling“ op school bij:

Naam leerling :
Geboortedatum :
Adres :
Postcode en plaats :

Naam ouder(s)/verzorger(s) :
Telefoon thuis :
Telefoon werk :
Naam huisarts :
Telefoon :
Naam specialist :
Telefoon :

Afgesproken is dat:

*bij bovengenoemde leerling de voor hem/haar noodzakelijke medische handelingen op school wordt uitgevoerd.

Deze medische handeling bestaat uit het:

a.dagelijks in beheer nemen van (naam medicatie)om 08.30 uur;
b.geven van de medicatie om 12.00 uur/ uur in de dosering

*dat als degene die de medische handeling verricht dit niet kan uitvoeren hij/zij de ouders en collega daarvan z.s.m. op de hoogte stelt en overlegt hoe te handelen.

U bent als ouders/verzorgers verplicht en verantwoordelijk om ervoor te zorgen dat de gegevens van dit formulier actueel zijn zolang uw kind bij ons op school zit. U dient er zorg voor te dragen dat de noodzakelijke gegevens altijd op school beschikbaar zijn. U verklaart om die reden dan ook dat u veranderingen direct zult doorgeven aan de directie van de school.

Plaats :
Datum :
Handtekening ouder(s) :
Handtekening directeur :