



## Medicatie op school - aanvraagformulier

Mijn kind moet op school medicatie gebruiken op doktersvoorschrift.

Wanneer je wilt dat de school erop toeziet dat je minderjarig kind tijdens de schooluren bepaalde medicijnen inneemt op doktersvoorschrift, dien je vooraf onderstaand aanvraagformulier in te vullen. Let wel dat het deel aangeduid met 'in te vullen door de dokter' ook effectief door een dokter wordt ingevuld. Zonder handtekening en stempel van de dokter 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.

---

### Deel in te vullen door de ouders

---

Naam van de leerling: \_\_\_\_\_

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

Klas: \_\_\_\_\_

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

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

Ondergetekende verzoekt de school om erop toe te zien dat het kind medicijnen neemt in overeenstemming met het onderstaande doktersvoorschrift.

Handtekening ouder(s)

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 directie

Handtekening betrokken personeelsleden

