****

**Verklaring Medicijngebruik**

Toestemming tot het verstrekken van medicijnen voor de periode van..........................tot

.......................... (maximaal tot einde schooljaar)

Ondergetekende geeft toestemming voor het toedienen van de hieronder omschreven medicijn(en) aan:

|  |  |
| --- | --- |
| Naam leerling: |  |
| Geboortedatum: |  |
| Adres: |  |
| Postcode en plaats: |  |
| Naam ouder(s)/verzorger(s) |  |
| Telefoon thuis/mobiel: |  |
| Telefoon werk: |  |
| Naam huisarts: |  |
| Telefoon huisarts: |  |
| Naam specialist: |  |
| Telefoon specialist |  |

De medicijn(en) zijn nodig voor onderstaande ziekte:

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Naam van het medicijn:

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Medicijn dient dagelijks te worden toegediend op onderstaande tijden:

|  |  |
| --- | --- |
| uur | uur |
| uur | uur |

|  |  |
| --- | --- |
| Medicijn(en) mogen alleen worden toegediend in de volgende situatie(s): |  |
| Dosering van het medicijn: |  |
| Wijze van toediening: |  |
| Wijze van bewaren: |  |

Controle op vervaldatum en voorraad door de ouder/verzorger.

Ondergetekende, ouder/verzorger van genoemde leerling, geeft hiermee aan de school c.q. de hieronder genoemde leerkracht/tso coördinator die daarvoor een medicijninstructie heeft gehad, toestemming voor het toedienen van (de) bovengenoemd medicijn9en):

Naam ouder/verzorger: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Plaats: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Handtekening:

**Bovenstaande is een verzoek van de ouder/verzorger en een service van de school.**

**De ouder/verzorger blijft te allen tijde eindverantwoordelijk voor zijn of haar zoon of dochter.**

**MEDICIJNINSTRUCTIE**

Er is instructie gegeven over het toedienen van de medicijn(en) op: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Instructie gegeven door: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Functie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Instructie gegeven aan: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Functie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Werkzaam op De Rank