



*De school dient uit eigen beweging nooit medicatie toe. De ouders kunnen in uitzonderlijke omstandigheden aan de school vragen om medicatie toe te dienen indien dit voorgeschreven is door een arts of omdat de medicatie omwille van medische redenen tijdens de schooluren moet toegediend worden.*

## FORMULIER MEDICATIE

*Naam van het kind: ..... klas: .....*

*Ondergetekende(n) verzoeken de school om de volgende medicatie toe te dienen tijdens de schooluren:*

*Benaming van de medicatie: .....*

*Wijze van toediening: .....*

*Tijdstip(pen) en hoeveelheid: .....*

*Wijze van bewaring: .....*

*Duur van de behandeling : .....*

*Andere opmerkingen: .....*

*De medicatie dient steeds in de originele verpakking met de daarbij horende bijsluiter te worden meegebracht. Het dient voorzien te zijn van een etiket met daarop de naam van het kind, de klas en het telefoonnummer van de ouders en/ of arts.*

*De voorschrijvende arts (facultatief)*

*De ouder (s)*

*Datum:  
Stempel en handtekening*

*Datum:  
Naam en handtekening*

.....

.....

*Dit formulier dient samen met de medicatie aan de leerkracht overhandigd te worden.*