

Foto leerling

TOESTEMMINGSFORMULIER M.B.T. HET UITVOEREN VAN MEDISCHE HANDELINGEN OP SCHOOL

(Verklaring toestemming tot handelwijze voor als de leerling ziek wordt of gewond raakt op school, zie voor medische noodsituaties ook de BIG-handeling door derden)

Het kan voorkomen dat een leerling tijdens de schooluren of schoolactiviteiten ziek wordt, zich verwondt, door een insect wordt geprikt of i.d. De school zal altijd contact opnemen met de ouders of met een andere, door ouders aangewezen, persoon.

Een enkele keer komt het voor dat al deze personen niet te bereiken zijn. Als deze situatie zich voordoet, zal de school een zorgvuldige afweging maken waar de leerling baat bij heeft. Bij twijfel zal altijd een arts geconsulteerd worden.

Op dit formulier kunnen ouders aangeven met welke personen achtereenvolgens contact gezocht moet worden als de ouders niet bereikbaar zijn.

Ondergetekende gaat akkoord met bovengenoemde handelwijze ten behoeve van:

AFSPRAKEN M.B.T. HET UITVOEREN VAN MEDISCHE HANDELINGEN OP SCHOOL

Voornaam leerling:	
Achternaam leerling:	
Geboortedatum:	
Het betreft de volgende medische aandoening:	
Naam ouder: (1e waarschuwingsadres)	
06 nummer 1e waarschuwing:	
Naam ouder: (2e waarschuwingsadres)	
06 nummer 2e waarschuwing:	
Optioneel (contactpersoon 3)	
06 nummer 3 ^e waarschuwing:	
Naam huisarts:	
Telefoon huisarts:	
Naam specialist:	
Telefoon specialist:	

Medicatie: (aangeven de naam, frequentie, dosering en tijden)	
Korte beschrijving medische handeling:	
Medische handeling vindt plaats (locatie): Eventueel tijden aangeven:	
Er is afgesproken dat voor deze leerling de voor hem/haar noodzakelijke handelingen op school zullen worden uitgevoerd door (extern):	
Contactpersoon De Breul:	
Overige Opmerkingen:	

Ondergetekenden (ouders en school) verklaren de volgende afspraken met elkaar gemaakt te hebben met betrekking tot uitvoering van de zogenaamde 'medische handelingen' op school.

Datum:

Ouder,
Naam:

Namens de school,
Naam:
Functie:

Handtekening:

Handtekening: