

Documentnummer:	Opsteller: Preventiedienst	Datum: 2024-08-30	Bladzijde: 1/2
Onderwerp:	Toestemmingsformulier niet-voorgeschreven medicatie basisonderwijs		

Beste

Uw kind kan tijdens een meerdaagse reis met de school ziek worden, ergens pijn krijgen, zich verwonden, door een insect gestoken worden of iets dergelijks. In dat geval zullen de begeleiders van de school altijd een inschatting maken van de ernst van de situatie en zo efficiënt mogelijk handelen.

Als er sprake is van een onschuldig ongemak (een insectenbeet, hoofdpijn, diarree, ...) zal de school, eerst telefonisch contact opnemen met de ouders. Men maakt samen een afweging of uw kind gebaat is bij het innemen van een algemeen gangbaar medicijn dat voorkomt op een beperkte lijst die door het schoolbestuur, in samenwerking met een arts, werd goedgekeurd. De begeleiders van de school houden een register bij van elk medicijn dat wordt toegediend. Hierop zal worden aangeduid welk medicijn een leerling op welk tijdstip heeft ingenomen en wie hierop toezicht houdt. Deze lijst wordt bij elke nieuwe vraag gecontroleerd, om misbruik en overconsumptie te voorkomen.

Wanneer u niet te bereiken bent, zal de school de huisarts van uw kind of zo nodig de schoolarts contacteren om advies in te winnen over de verder te ondernemen stappen.

Daarom vragen we uw akkoord met bovengenoemde handelwijze ten behoeve van:

Klas: _____

Naam van de leerling: _____

Voornaam van de leerling: _____

Geboortedatum van de leerling: _____

Adres (straat en nummer): _____

Postcode en gemeente: _____

Ouder/verantwoordelijke te contacteren

in geval van ziekte: _____

Ouder 1: _____

Ouder 2: _____

Naam en telefoonnummer huisarts:

In onderstaand overzicht worden de algemeen gangbare geneesmiddelen opgesomd die aan zieke leerlingen toegediend kunnen worden tijdens meerdaagse uitstappen.

Wilt u zo nauwkeurig mogelijk aanduiden welke van deze medicijnen in voorkomend geval aan uw kind gegeven mogen worden? Wilt u in de laatste kolom schrappen wat niet past?

Verklaring:

Mijn kind mag onderstaande medicijnen toegediend krijgen als het onverwacht ziek wordt tijdens een buitenlandse, meerdaagse uitstap.

Naam geneesmiddel (of generisch alternatief)	Door de school te verstrekken in geval van:	Akkoord ouders
Paracetamol (Dafalgan) Perdolansiroop	pijn en koorts	Ja / Neen
Tasectan (-12 jaar)	diarree	Ja / Neen
Flamigel	brandwonden	Ja / Neen
Cediumspray	wondontsmetting	Ja / Neen
Fenigel	insectenbeten	Ja / Neen
Medica	Keelpijn	Ja / Neen
Cetirizine	Allergische reacties	Ja / Neen
Ik verklaar mij akkoord met het feit dat de behandelende arts tijdens de meerdaagse uitstap dringende noodzakelijke beslissingen mag treffen, inbegrepen een heelkundige ingreep.		Ja / Neen

Volgende zaken dient de eventueel behandelende arts over mijn kind te weten bij een mogelijke behandeling tijdens meerdaagse uitstappen met de school.

Heeft uw zoon/dochter een voedselallergie of –intolerantie (allergenen genoemd). Zo ja, dewelke?

Mijn zoon/dochter is **allergisch** voor volgende **geneesmiddelen**:

Andere nuttige informatie voor de behandelende arts die u wilt meedelen:

Datum:

Handtekening ouder(s):