

Toestemming verstrekken medicatie door het OPDC-Almere

Ondergetekende geeft toestemming voor het verstrekken van medicatie of het verrichten van een medische handeling voor:

Naam leerling	
Geboortedatum	

Mijn kind gebruikt de volgende medicatie **dagelijks op school**

Naam medicatie	Hoeveelheid	Aantal maal per dag	Tijdstip(pen)

Mijn kind gebruikt de volgende **noodmedicatie (bijsluiter toevoegen!)**

Naam medicatie	Te gebruiken voor/ bij	Instructie

Mijn kind heeft de volgende medische verrichtingen nodig (alleen na overleg met de schoolleiding. Deze bekijkt of personeel hiervoor bekwaam is of kan worden opgeleid).

Medische verrichting	Te gebruiken voor/ bij	Instructie

Gegevens huisarts

Naam	Gezondheidscentrum	Telefoonnummer

De medicatie wordt bewaard in een afgesloten kast. U krijgt een telefoontje als de medicatie bijna op is, zodat u kunt zorgen voor nieuwe medicatie. **Graag de medicatie in de originele verpakking, voorzien van de naam van uw kind aanleveren!**

In geval van nood wordt u gebeld, mocht u niet aanwezig zijn, dan wordt de huisarts van uw kind gebeld.

Ondergetekende verklaart zich middels ondertekening van dit document ermee akkoord dat het OPDC-Almere op geen enkele wijze aansprakelijkheid accepteert voor welke schade dan ook, die ontstaat door een onjuiste verstrekking of toediening van medicatie of verrichting van medische handeling dan wel het nalaten daarvan door een van haar medewerkers, tenzij er sprake is van opzet of bewuste roekeloosheid.

Naam ouder/ verzorger
Handtekening

Datum