



TOESTEMMINGSVERKLARING

Medisch handelen

Het kan voorkomen dat een leerling gezond naar school gaat en tijdens de lesdag ziek wordt of zich bijvoorbeeld verwondt. Als deze situatie zich voordoet moet de school een zorgvuldige afweging maken hoe te handelen. Dit formulier kan daarbij helpen.

Ondergetekenden verklaren dat zij

- wijzigingen van onderstaande informatie steeds zullen doorgeven aan de school;
- dit formulier volledig en naar waarheid hebben ingevuld voor:

Naam leerling	
Geboortedatum leerling	
Eventuele ziekte	
Eventueel medicijngebruik	
Woonadres leerling	
Postcode en woonplaats	
Telefoon thuis	
Telefoon werk ouder, verzorger 1	
Telefoon werk ouder, verzorger 2	
Naam huisarts	
Telefoon huisarts	
Naam te waarschuwen persoon als ouder(-s), verzorger(-s) niet bereikbaar zijn	
Telefoonnummer(-s) van deze persoon	

De leerling is overgevoelig voor de volgende zaken:

Medicijnen	
Ontsmettingsmiddelen	
Pleisters	
Overig	
Relevante zaken die hierboven niet genoemd zijn	

Naam leerling: _____

Handtekening leerling: _____

Naam ouder, verzorger: _____

Handtekening ouder, verzorger: _____

Datum: _____

Plaats: _____