

Aanvraagformulier medicatie op doktersvoorschrift (school en internaat)

Schooljaar 2024-2025

Mijn kind moet op school/internaat medicatie innemen.

Wanneer u wenst dat uw minderjarig kind tijdens de school- en/of internaatsturen bepaalde medicijnen inneemt op doktersvoorschrift, dient u vooraf onderstaand aanvraagformulier in te vullen.

Let wel: dit aanvraagformulier is niet geldig zonder doktersvoorschrift!

Het doktersvoorschrift met handtekening en stempel van de arts wordt aan deze aanvraag toegevoegd.

Indien de periode waarbinnen het medicijn moet worden ingenomen, langer duurt dan een trimester, dient bij het begin van een nieuw trimester een nieuw formulier te worden ingediend. Ook bij een wijziging van therapie of medicatie moet een nieuw formulier ingevuld worden. Enkel bij een chronische ziekte dient het formulier jaarlijks te worden ingediend.

Naam van de leerling: _____

Naam en telefoonnummer van de ouder die ondertekent: _____

Naam van het medicijn	
Het medicijn dient genomen te worden (begin- en einddatum)	van __ / __ / 20 __ tot __ / __ / 20 __
Het medicijn dient genomen te worden (tijdstippen, voor/tijdens/na de maaltijd)	
Dosering van het medicijn (aantal tabletten, ml,...)	
Wijze van gebruik (oraal, percutaan, indruppeling, inhalering...)	
Wijze van bewaring (bv. koel)	
Mogelijke bijwerkingen van het medicijn	
Het medicijn mag niet worden genomen indien	
Naam van de arts	
Telefoonnummer van de arts	

Ondergetekende verzoekt de school/internaat om er op toe te zien dat het kind medicijnen neemt in overeenstemming met het bijgevoegde doktersvoorschrift.

Datum

Naam

Handtekening(en)