

Formulier medicatie vrij van voorschrift

Schooljaar 2018 -2019

Algemene gegevens:

Naam van het kind	
Naam van de ouders of voogd	

Medicatie:

Naam medicatie	
Dosering	
Tijdstip van inname	
Wijze van toediening	
Begindatum inname medicijn	
Einddatum inname medicijn	
Hoe bewaren? (bv. kamertemperatuur, koelkast,...)	

Door het ondertekenen van dit document bevestigt u

- dat u vraagt om medicatie vrij van voorschrift toe te dienen en
- dat u geen weet hebt van mogelijke allergische reacties op de medicatie.

De toediening van de medicatie gebeurt op de verantwoordelijkheid van de ouders.

Bezorgen van de medicatie:

- * de medicatie wordt samen met dit formulier afgeven aan een personeelslid van de campus
- * de medicatie zit in de originele verpakking met bijsluiter

Bij twijfel over de medicatie, de dosering, de manier van toedienen,... wordt de campusdokter gecontacteerd.

Handtekening ouders/voogd

Datum