

Aanvraagformulier Medisch handelen

* Zie voor meer informatie het Protocol Medisch handelen en medicijnverstrekking:

Naam (leerling)
Geboortedatum:
Adres:
Postcode / woonplaats:

Ondergetekende (ouder/verzorger van genoemde leerling), vraagt hiermee aan de school toestemming voor het, verrichten van de onderstaande medische handeling. Hierbij blijven de ouders primair verantwoordelijk voor de uitvoering van deze handelingen en wijst de school de aansprakelijkheid in beginsel af.

Naam ouder/verzorger:	
Plaats:	
Datum:	
Medische handeling(door halen wat niet van toepassing is):	het toedienen van een medicijn door middel van een epi-pen/ het inbrengen van een zetpil bij een epileptische aanval.
Handtekening ouder/verzorger:	