**Medicijnen uit school – medicijnattest**

Beste ouders,

In het belang van alle kinderen en leraren hoort een zieke leerling niet thuis op school.

Toch kan het gebeuren dat een kind op school medicijnen moet nemen. Bijvoorbeeld omdat een antibioticakuur nog niet is afgelopen, of omdat hij/zij elke dag een pilletje (voor ADHD, diabetes,…) moet nemen.

Leraren zijn geen artsen. Ze mogen dus niet zomaar medicijnen toedienen. Ze zijn dan zelfs, volgens de wet, strafbaar. **Medicijnen neem je zoveel mogelijk thuis in !**

Daarom vragen we met volgende zaken rekening te houden.

* Onze school aanvaardt enkel voorgeschreven medicijnen met een medicijnattest, ondertekend door de ouders. Zo’n attest kan u via onze schoolwebsite downloaden of op het secretariaat afhalen.
* Zonder attest dient niemand in de school medicijnen toe. Ook niet bij uitzondering.
* Geef de medicijnen in de originele verpakking én met een volledig ingevuld en ondertekend attest rechtstreeks af op school. Dus niet via de boekentas of via het kind.
* De verantwoordelijke die de medicijnen bewaart en toedient is in eerste instantie de klasleerkracht. Bij uitzondering zal dit via het secretariaat of de directie zijn. Je kan de school bereiken op 089/75 20 53 of via directie@kleuterschoolmeeswijk.be

Alvast bedankt voor jullie medewerking !

Vriendelijke groeten,

Evelien Krijn

Directie

**Attest medicijnen**

Naam van de leerling: ……………………………………………………………………………………………………………….

Klas: ………………………………………

School: ………………………………………………………………………………………………………………………………………

Naam van de ouders: …………………………………………………………………………………………………………………

GSM 1: …………………………………………

GSM 2: ………………………………………….

Naam geneesheer: …………………………………………………………………………………………………………………….

Adres geneesheer: …………………………………………………………………………………………………………………….

Telefoon geneesheer: ……………………………………………

Naam medicijn: …………………………………………………………………………………………………………………………

Vorm:………………………………………………………………..Dosering:………………………………………………………..

Tijdstip en frequentie: ……………………………………………………………………………………………………………….

Vervaldatum: ….../….../……….. Hoe bewaren?.................................................................................

Voorzorgen:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Ik verklaar hierbij dat mijn kind ……………………….……………….. bovengenoemd medicijn mag toegediend krijgen door ………………………………………………..………………….. in de hoeveelheden en op het moment dat voorgeschreven is.

De betrokken leerkracht kan geenszins verantwoordelijk gesteld worden voor het slecht toedienen van deze medicatie. Deze gegevens dienen actueel te blijven, veranderingen dienen onmiddellijk doorgegeven te worden aan de school. Wij zijn daartoe verplicht.

Handtekening ouder(s)