



## Afspraken met betrekking tot het uitvoeren van medische handelingen op school

Ondergetekenden (ouders en school) verklaren de volgende afspraken met elkaar gemaakt te hebben met betrekking tot uitvoering van de zogenaamde „medische handeling“ op school bij:

Naam leerling: \_\_\_\_\_  
Geboortedatum: \_\_\_\_\_  
Adres: \_\_\_\_\_  
Postcode en plaats: \_\_\_\_\_  
Naam ouder(s)/verzorger(s): \_\_\_\_\_  
Telefoon thuis: \_\_\_\_\_  
Telefoon werk: \_\_\_\_\_  
Naam huisarts: \_\_\_\_\_  
Telefoon: \_\_\_\_\_  
Naam specialist: \_\_\_\_\_  
Telefoon: \_\_\_\_\_

Afgesproken is, dat bij bovengenoemde leerling de voor hem/haar noodzakelijke medische handelingen op school zullen worden uitgevoerd:  
door de vader/moeder/een derde<sup>1</sup>, namelijk: \_\_\_\_\_(naam)  
te bereiken op: \_\_\_\_\_ (telefoonnummer), geen personeelslid van het bestuur.

Deze medische handeling:

- bestaat uit :

---

---

---

---

- en is nodig vanwege de ziekte:

---

---

---

---

<sup>1</sup> doorstrepen wat niet van toepassing is

en moet dagelijks worden uitgevoerd op onderstaande tijdstippen:

om: \_\_\_\_\_ uur;

om: \_\_\_\_\_ uur;

om: \_\_\_\_\_ uur;

om: \_\_\_\_\_ uur.

OF:

mag alleen worden uitgevoerd in de hieronder nader omschreven situatie (shock, allergie, acuut):

---

---

---

---

Tenslotte is afgesproken dat:

- de medische handeling plaats kan vinden in ruimte: \_\_\_\_\_ ;
- als degene die de medische handeling zou verrichten, niet op de afgesproken tijd kan verschijnen, hij/zij daarover de school zo snel mogelijk op de hoogte stelt en aangeeft hoe het opgelost wordt;
- als degene die de medische handeling zou verrichten, niet op de afgesproken tijd verschijnt zonder bericht, de ouder telefonisch wordt benaderd door de schoolleiding en
- de ouders bijhouden of de medische handeling op de juiste tijd en wijze plaatsvindt;

Eventuele aanvullende opmerkingen:

---

---

---

---

U, als ouders/verzorgers, bent verplicht, en verantwoordelijk, ervoor te zorgen dat de gegevens van dit formulier zolang uw kind bij ons op school zit, actueel te houden en er zorg voor te dragen dat de noodzakelijke gegevens altijd op school beschikbaar zijn. Het is van groot belang dat de gegevens actueel blijven. U verklaart om die reden dan ook dat u veranderingen direct zult doorgeven aan de directie van de school.

Aldus is afgesproken:

Plaats: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Ouder/verzorger:

Naam: \_\_\_\_\_

Handtekening: \_\_\_\_\_

Namens de school:

De locatiecoördinator:

Naam: \_\_\_\_\_

Handtekening: \_\_\_\_\_