



**Aanvraagformulier ouders/voogd:
Medische handeling op school – bekwame
helper**

Bijlage 5 - 23.06.24

Vrije Basisschool Toermalijn

Lichtaartseweg 129
2250 Sint-Jozef-Olen

Telefoon: 014 215588

E-mail: directie@toermalijn-olen.be

Beste ouders,

Wanneer u wenst dat de school er op toeziet dat uw kind tijdens de schooluren bepaalde verpleegkundige verzorging moet krijgen, dient u vooraf onderstaand aanvraagformulier door de behandelende arts te laten invullen. In dit geval mag een bekwame helper in beperkte mate verpleegkundige handelingen stellen. Hou er wel rekening mee dat de behandelende arts een duidelijke instructie of opleiding moet geven zodat de bekwame helper de handelingen correct en veilig kan uitvoeren. Wanneer je kind langdurig medicatie of verzorging nodig heeft, moet dit formulier jaarlijks hernieuwd worden. Ook bij een wijziging van therapie of medicijnen moet een nieuw formulier ingevuld worden. Bij deze aanvraag zal er ook steeds op voorhand in overleg gegaan worden met de school inzake de problematiek. Indien nodig kan er ook gezocht worden naar mogelijkheden waarbij externen de zorgen opnemen van de betrokken leerling.

DEEL IN TE VULLEN DOOR DE OUDERS

Naam en voornaam van de patiënt	
Klas	
Geboortedatum	
Medische handeling op school	
Voor de periode	Van tot
Naam van de ouder die ondertekent	
Contactgegevens ouders:	
Naam & voornaam	
Telefoonnummer	
Naam & voornaam	
telefoonnummer	
Extra noodnummer	

Contactgegevens externe verzorger op school (indien van toepassing)

Naam en voornaam	
telefoonnummer	

Datum	Handtekening van de ouder(s)
--------------	-------------------------------------

--	--

DEEL IN TE VULLEN DOOR DE ARTS

- toestemming op basis van een opleiding
 toestemming op basis van een instructie

Toegestane handelingen en geldigheidsduur voor elke handeling

Als medicatie moet worden toegediend

Naam van het medicijn	
Het medicijn dient genomen te worden <i>(begin- en einddatum)</i>	van tot
Het medicijn dient genomen te worden <i>(tijdstippen, voor/tijdens/na de maaltijd)</i>	
Dosering <i>(aantal tabletten, ...)</i>	
Wijze van gebruik <i>(oraal, percutaan, indruppeling, inhalering)</i>	
Wijze van bewaring <i>(bv. koel)</i>	
Mogelijke bijwerkingen van het medicijn	
Het medicijn mag niet genomen worden in- dien	
Naam van de arts	
Telefoonnummer van de arts	
Opleiding verstrekt door (indien van toepas- sing)	
Opleiding gegeven op datum van	

Waarschuwingscriteria:
Modaliteiten voor overleg:

Datum	Naam + handtekening arts

DEEL IN TE VULLEN DOOR DE SCHOOL

Onderstaande vrijwillige werknemers kregen de gepaste opleiding of instructie:	
Naam en voornaam van de bekwame helper	
En in diens afwezigheid door (naam en functie van een reserve bekwame helper)	

De betrokken personeelsleden aanvaarden deze taak op vrijwillige basis en kunnen daartoe niet verplicht worden. **Elke actie/handeling wordt geregistreerd in een persoonlijk register voor de leerling.**

Naam en handtekening van de directie	Handtekening van de personeelsleden

Wanneer er zich een noodsituatie voordoet, zal de school de hulpdiensten 112 verwittigen.