


**Bijlage 2: Attest toedienen van geneesmiddelen op verzoek van ouders/geneesheer**

Gelieve dit attest in de loop van het schooljaar te gebruiken en te overhandigen aan de leerkracht op het ogenblik dat er medicatie (met de juiste dosering en toedieningswijze) moet toegediend worden.



|   |                                    |                                    |
|---|------------------------------------|------------------------------------|
|    | <b>Vrije Basisschool<br/>Herne</b> | <b>attest nr. .... / 2021-2022</b> |
| Voornaam + naam leerling: .....   |                                    |                                    |
| Klas: .....   |                                    |                                    |
| Naam behandelende arts: .....   |                                    |                                    |
| Adres behandelende arts: .....  |                                    |                                    |
| .....   |                                    |                                    |
| Telefoon behandelende arts: .....   |                                    |                                    |
| Welk geneesmiddel: .....  |                                    |                                    |
| Wanneer moet het geneesmiddel ingenomen worden (tijdstip en frequentie):  |                                    |                                    |
| .....   |                                    |                                    |
| .....   |                                    |                                    |
| Welke dosis mag toegediend worden:  |                                    |                                    |
| .....   |                                    |                                    |
| <b>Ondergetekende zal op geen enkel ogenblik de 'toediener' verantwoordelijk stellen voor eventuele neveneffecten die bij het kind optreden naar aanleiding van het toedienen van het geneesmiddel.</b>               |                                    |                                    |
| Voor akkoord  |                                    |                                    |
| de ouders   | de behandelende geneesheer         |                                    |
| (datum en handtekening)   |                                    |                                    |
| <b>Dit document kan u afdrucken via de website <a href="http://www.de-bloesem-herne.be">www.de-bloesem-herne.be</a> van de school.<br/>Ouders die niet over internet beschikken, kunnen steeds een afdruk vragen.</b> |                                    |                                    |