



thuis bewaren en enkel mee te geven aan uw kind wanneer medicatie moet
gegeven worden op school – een blanco exemplaar kan u steeds aanvragen via het
secretariaat of terugvinden via smartschool en de schoolwebsite

Schoolreglement 2025 – 2026 : bijlage 7 : attest inname medicatie

Geachte wettelijke opvoedingsverantwoordelijke,

Wij kunnen op onze school niet zomaar medicatie toedienen aan jouw kind. Wij zijn ons echter bewust van
leerlingen met medische noden op onze school.

Omdat het toedienen van medicatie wettelijk niet zomaar kan, wensen wij hierover de volgende afspraken te
maken met jou:

- Vermijd zoveel mogelijk de toediening van medicatie op school;
- Het toezicht houden op de inname van medicatie door het schoolpersoneel kan **enkel met een attest** van
de behandelende arts;
- Het personeelslid dat toezicht houdt, voert het voorschrift zo stipt en correct mogelijk uit;
- Het toezichthoudende personeelslid kan nooit verantwoordelijk gesteld worden voor eventuele
bijwerkingen die de leerling ondervindt;
- Een leerling die zelfstandig medicatie inneemt, doet dit op eigen verantwoordelijkheid;
- Als de leerling onzorgvuldig omspringt met deze medicatie (bv. verspreiden onder andere leerlingen binnen
de school), valt dit onder het sanctiebeleid van de school.

Met vriendelijke groet,
Christel Van Acker - directeur

* Ik verklaar hierbij dat ik het ouderlijke gezag uitoefen over de NIET bekwame leerling in kwestie, ofwel als
wettelijke ouder ofwel als wettelijke voogd. Een geldige (schriftelijke of mondelinge) toestemming kan enkel
gegeven worden door de wettelijke ouder, door de wettelijke voogd of door de bekwame leerling (art.12 wet
betreffende de rechten van de patiënt B.S. 26 09 2002) zelf.

Naam + handtekening ouder :

IDENTITEIT LEERLING

Naam en voornaam van de leerling:

Geboortedatum van de leerling:

CONTACTGEVENS BEHANDELENDE ARTS/VERPLEEGKUNDIGE

Naam en voornaam:

Telefoonnummer:

Bereikbaarheid:

VOORSCHRIFT BEHANDELENDE ARTS/VERPLEEGKUNDIGE:

Akkoord van de behandelende arts/verpleegkundige, ouder (naam & voornaam):

Geeft toestemming aan de bekwame helper / personeelslid van de school voor het toedienen van medicatie aan

leerling (naam & voornaam):

Naam geneesmiddel, voedingssupplement, homeopathisch product (naam op de doos en de dosis)	Wijze van toediening*	Begindatum en einddatum medicatie	Frequentie (neemt de leerling dagelijks/wekelijks/14 dagen deze medicatie in)?	Aandachtspunten/opmerkingen (bewaren van de geneesmiddelen/wanneer contact opnemen met de behandelende arts/verpleegkundige)

*** Verduidelijking bij 'wijze van toediening':**

- o Via de mond*
- o Intramusculair*
- o Subcutaan*
- o Verstuiven*
- o Spoelen*
- o Supo (rectaal)*
- o Inhaleren*
- o Transdermaal/via huid (pleister)*
- o Sublinguaal (onder de tong)*
- o Via de sonde*

[voeg eventueel een kopie van het medicatieschema ter ondersteuning toe.]

Datum van attestering:

Stempel en handtekening behandelende arts/verpleegkundige/ouder: