

Vzw OZCS Noord-Kempen
Wilgendaalstraat 5
2900 Schoten
0474/84.51.57
ozcs.noord-kempen@onderwijsvorselaar.be
Ondernemingsnr. 0865 400 841
RSZ nr. 1778744-28

School: 007641
Mater Dei Zegersdreef
Zegersdreef 66
2930 Brasschaat
Tel: 03/651 68 16
e-mail: zegersdreef@bsmaterdei.be



Bijlage 3 – Toestemmingsformulier (medische fiche) : Mijn kind wordt ziek tijdens een meerdaagse uitstap.

Voor aanvang van de meerdaagse uitstap in te vullen en te ondertekenen door de ouder(s) van de minderjarige leerling.

Ook op (meerdaagse) uitstap geldt dat geen medicatie wordt toegediend, tenzij op voorschrift van een arts en mits goedkeuring van de ouders.

Het kan echter voorkomen dat uw kind tijdens de meerdaagse uitstap ziek wordt, ergens pijn heeft, zich verwondt, door een insect wordt gestoken of iets dergelijks. In zo'n geval zal de verantwoordelijke leerkracht steeds een inschatting maken van de ernst van de situatie en zo efficiënt mogelijk handelen (zie stappenplan 4 als bijlage).

In het geval er sprake is van een klein onschuldig ongemak (een insectenbeet, een blauwe plek, menstruatiepijn...) zal de verantwoordelijke leerkracht de afweging maken of uw kind gebaat is bij het innemen van een eenvoudig, algemeen gangbaar medicijn dat voorkomt op het medicatiebeleid van het CLB. Het schoolbestuur heeft deze lijst goedgekeurd. De school houdt een register bij van elk genomen medicijn. Hierop zal worden aangeduid welk medicijn een leerling op welk tijdstip heeft ingenomen en onder wiens toezicht. Deze lijst wordt geregeld gecontroleerd, om misbruik en overconsumptie te voorkomen.

In elk ander geval zal de school altijd contact met u opnemen om te overleggen over de stappen die de school moet ondernemen. Wanneer de situatie zich echter voordoet dat u niet te bereiken bent, zal de school een lokale huisarts of indien nodig de huisarts van uw kind contacteren om advies te verkrijgen over de verder te ondernemen stappen. Daarom vragen we uw akkoord met bovengenoemde handelwijze ten behoeve van:

A. Identiteit van uw kind

Naam van de leerling: _____

Voornaam van de leerling: _____

Geboortedatum van de leerling: _____

Straat + nummer: _____

Postcode + gemeente: _____

Ouder/opvoeder te contacteren in geval van ziekte: _____

Telefoon thuis: _____

Telefoon werk: _____

GSM 1 _____ GSM 2: _____

Naam en telefoon huisarts: _____

In onderstaand overzicht zijn de eenvoudige, algemeen gangbare geneesmiddelen opgesomd die eventueel aan zieke leerlingen aangereikt kunnen worden. Deze lijst werd opgemaakt door de schoolartsen van het CLB met

nauwkeurige instructies in verband met de dosering en het toedienen van de medicatie. Gelieve zo nauwkeurig mogelijk in te vullen welke van deze medicijnen in voorkomend geval aan uw kind gegeven mogen worden.

Mijn kind mag onderstaande medicijnen toegediend krijgen indien het zich onverwacht ziek meldt op meerdaagse uitstap (in de laatste kolom schrappen wat niet past).

vaststelling	medicatie	dosering	opmerking	Akkoord van ouders
Voor pijn zoals: hoofdpijn tandpijn keelpijn maandstonden	Perdolan® siroop	Tot 4x/dag volgens gewicht	Volgens bijsluiter	ja / nee
Brandwonden	Flamigel®	1x/dag	Volgens bijsluiter	ja / nee
Verstuiking spierpijn	Euceta®	2-3x/d	Volgens bijsluiter	ja / nee
Insectenbeten	Euceta®	2-3x/d	Volgens bijsluiter	ja / nee
Ontsmetting	Hacdil®-S, Hibidil® of Isobetadine®			ja / nee

Volgende zaken dient de eventueel behandelende geneesheer over mijn kind te weten (bijvoorbeeld inzake allergische reacties op medicatie):

B. Medische gegevens

Bloedgroep :.....

Gewicht :.....

Moet uw kind medicatie nemen? Ja - nee

Zo ja, geef de naam van het geneesmiddel en de reden waarom het wordt genomen:

.....

Tijdstip van inname + dosering:.....

.....

Is uw kind allergisch voor iets? Ja - nee

Waarvoor?.....

Wat kan er gedaan worden bij opkomende allergie?

.....

Werd uw kind gevaccineerd tegen tetanus (klem)? Ja - nee

Datum van laatste inspuiting :.....

Moet uw kind een dieet volgen? Ja - nee

Zo ja, welk?

.....

Lijdt uw kind aan bedwateren? Ja - nee

slaapwandelen? Ja - nee

hardop dromen? Ja - nee

.....

.....

Welke maatregelen kunnen dan genomen worden?

.....

Andere belangrijke medische mededelingen om rekening mee te houden?

(vb. vroegere ziekten, ongevallen of heelkundige ingrepen)

.....

C. Toestemmingen ouders

Toestemming ouders 1: raadpleging arts

Hierbij geef ik, (mama/papa/voogd van)

(naam van het kind)

uit klas

toestemming om met mijn zoon/dochter bij ziekte of koorts de plaatselijke huisarts te raadplegen tijdens de
 meerdaagse van (datum)

Handtekening:

Datum:

Toestemming ouders 2: toediening medicatie

Hierbij geef ik, (mama/papa/voogd van)

(naam van het kind)

uit klas

toestemming om aan mijn zoon/dochter bij koorts of hevige pijn een koortswerend/pijnstillend middel toe te dienen
 meerdaagse van (datum)

Handtekening:

Datum:

Datum: _____ Handtekening ouder(s): _____