Bree, 17 oktober 2021

Beste ouder(s)

Zoals geweten, mogen wij als school niet zomaar medicatie geven aan onze leerlingen. Daarom vragen wij via deze weg de toestemming om, in geval van ziekte uw zoon/dochter, hem/haar een medicijn toe te mogen dienen. Gelieve zelf geen (zware) pijnstillers mee te geven.

Naast pleisters en verband zitten onderstaande medicijnen in ons EHBO-koffer:

* Dafalgan Odis 500mg (pijnstilling)
* Nurofen 200mg
* R-CALM (reispilletjes, misselijkheid)
* Imodium (tegen diarree)
* Reflexspray
* Eucetazalf (tegen insectenbeten en zonnebrand)
* Hacdil-S (ontsmetting)
* Hibiper (reiniging/ontsmetting)
* Hirudoid (Pijnstillende en ontstekingswerende gel)

Gelieve ons via dit formulier te laten weten of uw zoon/dochter medicatie neemt en of hij/zij allergisch is voor één van de bovenstaande medicijnen.

Gelieve dit blad in te vullen en ondertekend door uw zoon/dochter af te laten geven op het secretariaat ten laatste een week voor vertrek.

De ouders van ……………………………….klas…………… geven toestemming om, indien nodig, een van onderstaande medicijnen toe te laten dienen aan onze zoon/dochter.

* Dafalgan Odis 500mg (pijnstilling)
* Neurofen 200mg
* R-CALM (reispilletjes, misselijkheid)
* Imodium (tegen diarree)
* Reflexspray
* Eucetazalf (tegen insectenbeten en zonnebrand)
* Hacdil-S (ontsmetting)
* Hibiper (reiniging / ontsmetting)
* Hirudoid (Pijnstillende en ontstekingwerende gel)

Onze zoon/dochter is allergisch voor:

………………………………………………………………..…………………………………………

Hij/zij neemt volgende medicatie op doktersvoorschrift:

………………………………………………………………..…………………………………………

Handtekening ouder(s)

…………………………………