



Datum: .....

## Toestemming tot handelwijze voor als het kind ziek wordt op school

*(Eventueel te gebruiken als bijlage bij het inschrijfformulier van de school)*

Het kan voorkomen dat uw kind gezond naar school gaat en tijdens de schooluren ziek wordt, zich verwondt, door een insect wordt geprikt of iets dergelijks. In zo'n geval zal de school altijd contact opnemen met de ouders. Het kan een enkele keer voorkomen dat de ouders (of een ander door hen aangewezen persoon) niet te bereiken zijn. Als deze situatie zich voordoet, dan zal de leraar een zorgvuldige afweging maken of uw kind gebaat is met een eenvoudige pijnstillertje of dat een arts moet worden geconsulteerd. Als u met bovenstaande akkoord bent, wilt u dan dit formulier invullen.

Ondergetekende gaat akkoord met bovengenoemde handelwijze ten behoeve van:

**Naam leerling** : \_\_\_\_\_

Geboortedatum : \_\_\_\_\_ Burgerservicenummer \_\_\_\_\_

Adres : \_\_\_\_\_

Postcode : \_\_\_\_\_ Plaats: \_\_\_\_\_

**Naam ouder/verzorger 1** : \_\_\_\_\_

Relatie tot het kind : \_\_\_\_\_

Telefoon thuis : \_\_\_\_\_ werk: \_\_\_\_\_

mobiel : \_\_\_\_\_ emailadres : \_\_\_\_\_

**Naam ouder/verzorger 2** : \_\_\_\_\_

Relatie tot het kind : \_\_\_\_\_

Telefoon thuis : \_\_\_\_\_ werk: \_\_\_\_\_

mobiel : \_\_\_\_\_ emailadres: \_\_\_\_\_

**Naam huisarts** : \_\_\_\_\_ telefoon: \_\_\_\_\_

Te waarschuwen persoon, indien de ouders niet te bereiken zijn:

Naam : \_\_\_\_\_

Telefoon : \_\_\_\_\_ mobiel: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Mijn kind is overgevoelig voor de volgende zaken:**

- Medicijnen:

---

---

---

- Ontsmettingsmiddelen:

---

---

---

- Smeerseltjes/zalfjes tegen bijvoorbeeld insectenbeten

---

---

---

- Pleisters:

---

---

- Overig:

---

---

---

---

Wilt u veranderingen zo spoedig mogelijk doorgeven aan de directie. Het is zeer belangrijk dat deze gegevens actueel zijn.

Naam : \_\_\_\_\_

Ouder/verzorger van : \_\_\_\_\_

Plaats : \_\_\_\_\_

Datum : \_\_\_\_\_

Handtekening : \_\_\_\_\_