

Bijlage C - Toestemmingsformulier: Mijn kind wordt ziek op school

Geleve dit document in te vullen, te ondertekenen en terug te bezorgen aan de school a.u.b.

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

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 de persoon contacteren die u heeft opgegeven bij het noodnummer. Als deze persoon ook niet te bereiken is zal de school de huisarts van uw kind of zo nodig de schoolarts contacteren om advies te verkrijgen over de verder te ondernemen stappen.

Daarom vragen we uw akkoord met bovengenoemde handelwijze ten behoeve van:

Naam van de leerling: _____

Voornaam van de leerling: _____

Geboortedatum van de leerling: _____

Klas : _____

Straat + nummer: _____

Postcode + gemeente: _____

Ouder te contacteren in geval van ziekte: _____

Telefoon thuis: _____

Telefoon werk: _____

GSM 1 _____ GSM 2: _____

Naam + telefoon noodnummer _____

Naam en telefoon huisarts: _____

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

Datum:

Handtekening ouder(s):