

## Algemene bepaling medicijnverklaring

- ① Medicijnen worden alleen door de professionals van het kindercentrum en gastouders verstrekt. Dat doen we pas nadat ouders via het invullen en ondertekenen van deze verklaring opdracht hebben gegeven aan de desbetreffende professional of gastouder.
- ① De ondertekende verklaring wordt toegevoegd aan het portaal bij uw kind. Bij het GOB wordt het ondertekende formulier door de gastouder in haar eigen administratie bewaard.
- ① Er is sprake van een medicijn als het middel volgens doktersvoorschrift wordt toegediend. Daarnaast zijn er zelfzorgmiddelen zoals neusspray, hoestdrank of homeopathische middelen. Uitgangspunt van ons beleid is om geen koortsverlagende middelen te geven, zoals paracetamol. Wij dienen dit enkel toe als dit op voorschrift is van een arts.
- ① De toediening van het medicijn is niet belemmerend voor de zorg van andere kinderen. Een pedagogisch professional/gastouder/leerkracht mag weigeren om een medicijn toe te dienen als hij/zij zich niet prettig voelt bij deze handeling (bijvoorbeeld bij het toedienen van een zetpil (bij een ouder kind) of het gebruik van een EpiPen).
- ① Het medicijn is de eerste keer thuis toegediend.
- ① Medicijnen/zelfzorgmiddelen worden in de originele verpakking met bijsluiter en voorzien van naam van uw kind verstrekt aan de professionals van het kindercentrum of de gastouder.
- ① Bij het toedienen van medicatie in verband met allergieën bijvoorbeeld middels een EpiPen draagt ouder zorg voor instructie naar professionals. Zij bepalen of een van onze medewerkers in staat wordt geacht om op een verantwoorde wijze medicatie toe te dienen, de verantwoordelijkheid blijft bij de ouder/verzorgers.
- ① Bij het instrueren van professionals door ouders wordt dit schriftelijk vastgelegd. Ouders geven dus een akkoord, maar blijven zelf verantwoordelijk.
- ① Bij wijzigingen in dosering et cetera wordt een nieuwe ouderverklaring medicijnverstrekking ondertekend.

**De ondertekenende ouder blijft, ook na invulling van de verklaring, verantwoordelijk voor de gezondheid van het betreffende kind. Stichting Etuda is niet aansprakelijk voor de mogelijke gevolgen van toediening van het medicijn of zelfzorgmiddel.**





Etuda Onderwijs en Opvang  
Schoolstraat 38  
5081 VH Hilvarenbeek  
013 505 75 00  
KVK 70337616

## Formulier medicijnverklaring

### Gegevens ouder/verzorger

Voor- en achternaam:

Werk telefoonnummer:

Mobiel telefoonnummer:

### Gegevens kind

Voor- en achternaam:

Geboortedatum:

Naam groep:

**Hierbij vraag ik de pedagogisch professional van mijn kind het hierna genoemde medicijn/  
zelfzorgmiddel toe te dienen**

Naam medicijn:

Dosering:

Manier van toedienen:	Via de mond	Via de neus	Via het oog
	Via de anus	Via de huid	Via het oor

Tijdstip(pen):

Bijzondere aanwijzingen:

Bijwerkingen:

Toedienen in de periode: \_\_\_\_\_ tot \_\_\_\_\_

Bewaarvoorschrift:

Houdbaarheidsdatum:

Het medicijn wordt verstrekt op voorschrift van:      Arts      Ouder/verzorger

Naam en telefoonnr. arts:

### Voor akkoord

Datum: \_\_\_\_\_ Handtekening  
ouder/verzorger:

Handtekening pedagogisch  
professional/gastouder/leerkracht:



## Aftekenlijst medicijnverklaring

Behorende bij ouderverklaring medicijnverstrekking van de datum:

Naam kind:

Datum	Tijd	Naam pedagogisch professional/gastouder/leerkracht	Bijzonderheden

