



DOOR DE OUDERS IN TE VULLEN VÓÓR DE START VAN DE ZORG OP SCHOOL!

Beste ouders,

Om de zorg voor uw kind op de beste manier te kunnen organiseren is het van belang dat wij als school op u kunnen rekenen. Wij willen deze extra zorg graag opnemen maar dat houdt ook voor jullie enkele engagementen in:

- het nodige doen om maximaal bereikbaar te zijn voor de betrokken personeelsleden tijdens de aanwezigheid van uw kind op de school, alsook tijdens sportactiviteiten, bijzondere activiteiten, daguitstappen en meerdaagse schooluitstappen.
- zorgen dat alle INSTRUCTIES en nodige documenten ingevuld zijn voor de eerste handelingen gesteld worden op school.
- zorgen dat de vereiste instrumenten en geneesmiddelen steeds tijdig en in voldoende hoeveelheid beschikbaar zullen zijn.
- zorgen dat de vervaldata van de instrumenten en de geneesmiddelen steeds gerespecteerd worden.

Gelieve de gegevens hieronder in te vullen.

Naam leerling/interne: _____ Klas _____

Verstreckte handelingen nodig op school: _____

Contactgegevens ouders

Naam	Telefoonnummer
(ouder)	
(ouder)	
(Extra contactpersoon)	
(extra contactpersoon)	

Contactgegevens van de school

Naam	Telefoonnummer
(Bekwame helper)	
(Vervanger)	



Contactgegevens arts, verpleegkundige verantwoordelijk voor algemene zorg (VVAZ) of basisverpleegkundige

Naam	Telefoonnummer

Contactgegevens in nood

Naam	Telefoonnummer
Dringende medische hulp	112
Antigifcentrum	070/ 245 245
Andere: ...	

Wij verklaren toestemming te geven voor het uitvoeren van handelingen in het kader van bekwame helper en ons te engageren zo maximaal mogelijk de school te ondersteunen.

Datum, naam en handtekening ouders

*Indien een arts beslist dat een patiënt specifieke medisch handelingen moet ondergaan die onderworpen zijn aan een specifieke **INSTRUCTIE** (zie lijst - punt 3) dient de arts of gezondheidsbeoefenaar ook de keerzijde in te vullen en te ondertekenen of een instructiefiche met dezelfde inhoud toe te voegen.*

Toestemming op basis van een instructie

Naam en voornaam van de patiënt

--	--

Toegestane verstrekkingen en geldigheidsduur voor elke verstrekking

Als medicatie wordt toegediend

de benaming van de farmaceutische specialiteit (de algemene internationale benaming en/of de oorspronkelijke of generieke handelsnaam) of het nummer van het magistrale preparaat	
de toe te dienen hoeveelheid en dosering	
de eventuele concentratie in de oplossing	
de wijze van toediening	
de duur of de frequentie van toediening	

Eventuele waarschuwingscriteria

Modaliteiten voor overleg

Naam en voornaam van de arts of verpleegkundige

Datum

Handtekening

Naam en handtekening van de patiënt of wettelijke vertegenwoordiger voor akkoord



DOOR DE SCHOOL IN TE VULLEN VÓÓR DE START VAN DE ZORG OP SCHOOL!

Hierbij bevestigt ondergetekende _____ zich vrijwillig te engageren om op te treden als bekwame helper.

Naam leerling	Verpleegkundige verstrekkingen

Bovenstaande medewerker krijgt hiervoor de bevoegdheid mits deze:

Gepaste opleiding gevolgd **of** gepaste instructies gekregen heeft van een arts, verpleegkundige verantwoordelijke voor algemene zorg (VVAZ) of basisverpleegkundige vastgelegd in het formulier in bijlage.

De werknemers die zich vrijwillig engageren zijn op de hoogte dat:

De strafrechtelijke aansprakelijkheid van de bekwame helper weg valt mits het volgen van procedures en je te gedragen als een voorzichtig en redelijk persoon.

Dit engagement berust op vrijwillige basis en kan op eender welk moment stopgezet worden door de bevoegde directeur hiervan schriftelijk op de hoogte te brengen.

Een persoon kan niet verplicht worden om zich te engageren als bekwame helper of het aangegane engagement aan te houden. Het weigeren kan geen consequenties inhouden op het uitoefenen van zijn job bij de werkgever.

Elke actie wordt geregistreerd in een persoonlijk register voor de leerling.*

Voor akkoord

Naam en datum directie

Naam en datum bekwame helper

*De school houdt tot het einde van het schooljaar een register bij per leerling



Naam leerling:	Naam van de vrijwillige bekwame helper:	Tijdstip:		Handeling uitgevoerd?	Speciale opmerkingen en/of vaststellingen + acties	Handtekening bekwame helper:
		datum	uur			
				Ja/nee		
				Ja/nee		
				Ja/nee		
				Ja/nee		
				Ja/nee		
				Ja/nee		
				Ja/nee		
				Ja/nee		
				Ja/nee		
				Ja/nee		
				Ja/nee		
				Ja/nee		
				Ja/nee		
				Ja/nee		
				Ja/nee		



Naam leerling:	Naam van de vrijwillige bekwame helper:	Tijdstip:		Handeling uitgevoerd?	Speciale opmerkingen en/of vaststellingen + acties	Handtekening bekwame helper:
		datum	uur			
				Ja/nee		
				Ja/nee		
				Ja/nee		
				Ja/nee		
				Ja/nee		
				Ja/nee		
				Ja/nee		
				Ja/nee		
				Ja/nee		
				Ja/nee		
				Ja/nee		
				Ja/nee		
				Ja/nee		
				Ja/nee		