



## Het kind wordt ziek op school / TSO / BSO

### Verklaring:

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

Het kan voorkomen dat uw kind gezond naar school of naar De Benjamin gaat en tijdens deze uren ziek wordt, zich verwondt, door een insect wordt geprikt of iets dergelijks. In zo'n geval zal de school of De Benjamin altijd contact opnemen met de ouders, verzorgers of met een andere, door hen aangewezen persoon. Een enkele keer komt het voor dat deze personen niet te bereiken zijn. Als deze situatie zich voordoet dan zal de leraar of pedagogisch medewerker een zorgvuldige afweging maken of uw kind gebaat is met een 'eenvoudige' pijnstiller of dat een arts geconsulteerd moet worden.

Als u met bovenstaande akkoord bent, wilt u dan dit formulier invullen.

Ondergetekende gaat akkoord met bovengenoemde handelwijze ten behoeve van:

naam kind : \_\_\_\_\_  
geboortedatum : \_\_\_\_\_  
adres : \_\_\_\_\_  
postcode en plaats : \_\_\_\_\_  
naam ouder(s)/verzorger(s) : \_\_\_\_\_  
telefoon/mobiel thuis : \_\_\_\_\_  
telefoon werk : \_\_\_\_\_  
naam huisarts : \_\_\_\_\_  
telefoon : \_\_\_\_\_

Te waarschuwen persoon, indien ouder(s)/verzorger(s) niet te bereiken zijn:

naam : \_\_\_\_\_  
telefoon/mobiel thuis : \_\_\_\_\_  
telefoon werk : \_\_\_\_\_

Mijn kind is overgevoelig voor de volgende zaken:

Medicijnen (naam) : \_\_\_\_\_  
Ontsmettingsmiddelen (naam) : \_\_\_\_\_  
Zalf (tegen bv. insectenbeten) : \_\_\_\_\_  
Pleisters (naam) : \_\_\_\_\_  
Overige zaken (naam) : \_\_\_\_\_

Wilt u eventuele veranderingen zo spoedig mogelijk doorgeven aan de directie van de school of De Benjamin? Het is zeer belangrijk dat deze gegevens actueel zijn.

Ondergetekende  
ouder/verzorger (naam) : \_\_\_\_\_  
plaats : \_\_\_\_\_  
datum : \_\_\_\_\_  
handtekening : \_\_\_\_\_