



De medische handeling mag alleen verricht worden in de volgende situatie:

| |
|--|
| |
|--|

De manier waarop de medische handeling moet worden uitgevoerd is als volgt:

| |
|--|
| |
|--|

Overige opmerkingen:

| |
|--|
| |
|--|

Instructie medisch handelen

Instructie van de medische handeling en de controle op de juiste uitvoering is gegeven op:

Datum:

De instructie is gegeven door:

Naam: _____

Functie: _____

Instelling: _____

De instructie is gegeven aan:

Naam: _____

Functie: _____

School en plaats: _____

Bekwaamheidsverklaring aanwezig: ja / nee

Bekwaamheidsverklaring gegeven aan:

Functie in de school:

| |
|--|
| |
|--|



Ondergetekende, ouder(s)/verzorger(s) van genoemde leerling, geeft/geven hiermee de school c.q. de hierboven genoemde persoon/personen die een medische instructie heeft/hebben gehad, toestemming voor het overnemen van de medische handeling. De ouder(s)/verzorger(s) verklaart/verklaren hierbij volledig verantwoordelijk en aansprakelijk te zijn en te blijven voor de uitvoering van de medische handeling.

| |
|----------------------------|
| Naam: |
| Ouder(s)/verzorger(s) van: |
| Plaats: |
| Datum: |

Handtekening:

