



VRIJE BASISCHOOL
WACHTEBEKE • OVERSLAG • SINT-KRUIS-WINKEL

Sint-Laurens

Dorp 43A
9185 Wachtebeke
09/345 06 70
www.slw.be
dorp@slw.be

Overslag 1
9185 Wachtebeke
09/345 85 54
www.slw.be
directie@sloverstag.be

Dr. Jules Persynplein 5
9185 Wachtebeke
09/345 95 24
www.slw.be
info@slw.be

Sint-Kruis-Winkeldorp 114
9042 Sint-Kruis-Winkel
09/345 80 68
www.slw.be

TOESTEMMINGSFORMULIER 2018 - 2019 GEBRUIK VAN MEDISCHE VERZORGINGSPRODUCTEN




Naam en voornaam van de leerling _____

Klas _____

De school mag en zal op eigen initiatief geen medicatie toedienen. Bij het verzorgen van eventuele verwondingen mag de school enkel reinigen met water of verzachten met een coldpack. Bij ernstige verwondingen wordt u uiteraard verwittigd of een arts geraadpleegd.

Toch beschikt de school over enkele medische verzorgingsproducten die kunnen gebruikt worden indien u hiervoor de uitdrukkelijke toestemming geeft.

Gelieve hieronder duidelijk uw keuze aan te vinken aangaande het gebruik van bepaalde medische verzorgingsproducten.

	JA	NEEN	
Mogen er specifieke medische verzorgingsproducten gebruikt worden in geval van lichte verwondingen op school en indien ja, welke producten mogen gebruikt worden?	0	0	
<ul style="list-style-type: none"> Qualiphar Cedium Spray <i>Kleurloos ontsmettingsmiddel</i> → Gebruik bij kleine verwondingen zoals schaaf- of snijwonden, na verwijderen splinter,... 	0	0	
<ul style="list-style-type: none"> Flamirins Spray <i>Reinigt en zuivert de huid</i> → Gebruik bij kleine verwondingen zoals schaaf- of snijwonden, na verwijderen splinter,... 	0	0	
<ul style="list-style-type: none"> Flamigel <i>Verzacht en ondersteunt het snel helen van de huid</i> → Gebruik bij oppervlakkige brandwonden en oppervlakkige open wonden 	0	0	
<ul style="list-style-type: none"> Calmiderm <i>Verlicht en verzacht, draagt bij tot de herstelling van de huid</i> → Gebruik bij insectenbeten en lichte zonnebrand 	0	0	

Ondergetekende stemt in met het gebruik van bovenvermelde verzorgingsproducten in aangegeven situaties.

Datum ____ / ____ / 20____

Naam ouder/voogd: _____

Handtekening
ouder/voogd:

Gelieve dit document zo spoedig mogelijk op school terug te bezorgen.

