

adres:
Eikenbussel 1
5689 AA Oirschot
telefoon:
(0499) 58 21 60

e-mail:
info@kempenhorst.nl
website:
www.kempenhorst.nl

Rabobank:
IBAN: NL22RABO0107002493
BIC: RABONL2U



VOORTGEZET ONDERWIJS BEST-OIRSCHOT

Bijlage 1

Verklaring Toestemming tot handelwijze voor als de leerling ziek wordt of gewond raakt op school

Het kan voorkomen dat uw kind gezond naar school gaat en tijdens de schooluren ziek wordt, zich verwondt, door een insect wordt geprikt of iets dergelijks. In een dergelijk geval zal de school altijd contact opnemen met u als ouder(s)/ verzorger(s) of met een andere, door u aangewezen, persoon.

Een enkele keer komt het voor dat al deze personen niet te bereiken zijn. Als deze situatie zich voordoet, zal de school een zorgvuldige afweging maken of uw kind gebaat is met een eenvoudige pijnstiller of afzondering en rust en zal bij twijfel altijd een arts geconsulteerd worden.

Wilt u aangeven met welke personen achtereenvolgens contact gezocht moet worden als u als ouder(s)/verzorger(s) niet bereikbaar bent?

Ondergetekende gaat akkoord met bovengenoemde handelwijze ten behoeve van:

Naam leerling:

Geboortedatum:

Naam ouder/verzorger:

(tevens 1e waarschuwingsadres)

telefoon thuis: mobiel:.....

telefoon werk:mobiel.....

Naam, adres, woonplaats huisarts:

telefoon:

Te waarschuwen personen, indien 1e ouder/verzorger niet te bereiken is:

1. Naam.....

Relatie tot leerling: (bijv. vader, tante, buurvrouw)

telefoon thuis: mobiel:

telefoon werk:

2. Naam.....

Relatie tot leerling.....(bijv. vader, tante, buurvrouw)

telefoon thuis..... mobiel.....

telefoon werk.....

Mijn kind is overgevoelig/allergisch voor de volgende zaken:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

U, ouder(s)/verzorger(s), bent verplicht, en ervoor verantwoordelijk, ervoor te zorgen dat de gegevens op dit formulier zolang uw kind bij ons op school zit, actueel blijven en op school aanwezig zijn. Het is voor de gezondheid van uw kind, van groot belang dat de gegevens actueel blijven.

Om die reden verklaart u dan ook dat u veranderingen direct zult doorgeven aan de afdelingsleiding van uw zoon/dochter.

Ondertekening door ouder(s)/verzorger(s):

Naam:

Plaats:

Datum:

Handtekening:

Uw zoon/dochter dit formulier laten inleveren bij de mentor uiterlijk 20 november!