

## ELEVS LÄKEMEDELSBEHOV I SKOLAN

Elevers namn och personnummer: \_\_\_\_\_

Klass: \_\_\_\_\_

Besvär/allergisk mot: \_\_\_\_\_

Åtgärd/medicinering: (Skriv läkemedlets namn samt hur och när läkemedlen ska ges)

---

---

---

Elevers läkemedel förvaras i: elevers skolväska/skåp

medicinskåp i matsalen Waterloo

Vi förespråkar att medicinen följer barnet, så den finns med både i skolan, på idrotten och på vägen hem. Tänk på att medicinen ska förvaras på ett säkert sätt så inga obehöriga kan nå medicinen. Även personal kan behöva komma åt medicinen för att hjälpa ert barn. Vb kan därför en extra medicinuppsättning förvaras i skolans medicinskåp som finns i matsalen Waterloo.

### VÅRDNADSHAVARES ANSVAR

Vårdnadshavare har ansvar för sitt barns läkemedel som ska ges under skoltid

Detta innebär att ni måste se till:

- att läkemedlet lämnas till skolan
- att läkemedlet ej passerar utgångsdatum
- att personalen är informerad om läkemedlet
- varför det skall tas
- hur det skall tas
- när det skall tas

### PERSONALENS ANSVAR

Personalen är i läkemedelshanteringen vårdnadshavarens ställföreträdare och ger läkemedlet enligt de instruktioner som vårdnadshavaren givit.

Personalen har att iaktta att det är:

- rätt person
- rätt läkemedel
- rätt styrka och dos

Vårdnadshavares underskrift: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Namnförtydligande: \_\_\_\_\_

Mobil nr: \_\_\_\_\_