

Contract medische zorg

De ondergetekenden:

Ouder 1 ¹ _____ en ouder 2 _____

Wonende te _____ in _____

Te dezer zake handelend zowel voor zichzelf als namens het door hen vertegenwoordigd kind

Nemen in aanmerking dat:

1. Indien hun kind speciale medische zorg nodig heeft², daardoor het risico bestaat dat er tijdens de schooltijd van hun kind een risicovolle of levensbedreigende situatie kan ontstaan;
2. De school geen speciale voorzieningen bevat voor de veiligheid en gezondheid van kinderen die speciale medische zorg behoeven;
3. In de school enkel personeelsleden aanwezig zijn, die zijn opgeleid voor de begeleiding van kinderen zonder speciale medische zorgvragen;
4. De ouders zich bewust zijn van de daarmee eventueel verbonden risico's voor hun kind;
5. School en de ouders van het kind met een speciale medische zorgvraag nadere afspraken dienen te maken, welke worden vastgelegd in deze aanvullende overeenkomst en op het formulier medische zorg;
6. De ouders zich verplichten om de school te informeren zodra er sprake is van nieuwe informatie die wijziging van deze aanvullende overeenkomst en/of het formulier medische zorg nodig maakt.

Ten aanzien van de structurele of incidentele speciale medische zorg komen ouders en school als volgt overeen:

_____ ³ heeft speciale medische zorg nodig vanwege _____ ⁴

1. De directie van de school bepaalt of de begeleiding van het kind (nog) mogelijk is gezien de speciale medische zorgvraag;
2. De ouders garanderen dat zij aan de school alle noodzakelijke informatie verstrekken om hun kind, gegeven de beperkingen betreffende locatie en personeel adequaat te kunnen opvangen;
3. De leerkracht(en) van de groep vullen samen met de ouders het formulier medische zorg in. Hierop wordt vastgelegd hoe er dient te worden gehandeld indien er sprake is van speciale medische zorg;
4. Het formulier medische zorg wordt ondertekend door de ouders en voor akkoord voorgelegd aan de directie;
5. Het formulier medische zorg is steeds binnen handbereik in de groep waar het kind zit;
6. De directie en/of interne begeleider/leerkracht evalueren binnen drie maanden na de start van de begeleiding en jaarlijks (tenzij er aanleiding is dit eerder te doen) met de ouders hoe

de begeleiding verloopt, gezien de medische zorgvraag, of deze dient te worden aangepast en of de begeleiding kan worden voortgezet.

7. (alleen van toepassing voor ouders met kinderen die naar de BSO gaan) de leerkracht mogen **wel/niet**⁵ gegevens uitwisselen, die betrekking hebben op bijzonderheden m.b.t. de medische zorg die in belang zijn van het kind. Indien er sprake is van gegevensuitwisseling, worden ouders daar altijd per geval over geïnformeerd.

Aldus overeengekomen en in tweevoud opgemaakt

Datum _____

Handtekening:

Ouder 1 _____

Ouder 2 _____

Naam: _____

Naam: _____

¹ In te vullen door de ouders met het wettelijk gezag en/of wettelijke vertegenwoordigers van het kind.

² Bijv. Acute allergische reactie, acute astma aanval, epilepsie, hypo/hyperglycemie (diabetes), coeliakie, ernstige ademnood door bijv.reflux , hartritmestoornissen en/of andere hartafwijkingen.

³ Hier naam van het kind invullen.

⁴ Hier medische aandoening invullen.

⁵ Doorstrepen wat NIET van toepassing is.