

EHBO formulier

cbs De Ark
Maarsbergenstraat 169c
2546 SP Den Haag
ark@scoh.nl

Dit formulier a.u.b. volledig ingevuld meegeven naar school.

Gegevens leerling

Voornaam _____ Achternaam _____

Groep _____ Geboortedatum _____

Adres _____

Postcode/plaats _____

Telefoon thuis _____ Mobiel moeder _____ Mobiel vader _____

E-mail moeder _____

E-mail vader _____

Indien u op bovenstaande telefoonnummers(s) niet bereikbaar bent, kunnen wij in noodgevallen bellen naar:

Naam _____ Telefoon _____

Naam _____ Telefoon _____

Overige gegevens

Huisarts _____ Telefoon _____

Adres huisarts _____

Zorgverzekering _____

Verzekeringsnummer _____

Bijzonderheden

Denk daarbij aan het vermelden van (voedsel)allergieën, ziekten, of andere gegevens die van belang (kunnen) zijn.

Medicijngebruik

Hiervoor hanteren wij een protocol. Indien sprake is van medicijngebruik op school moet u het **toestemmingsformulier medicijngebruik** invullen.

Voor het toedienen van een *paracetamol* kun u hier **toestemming** verlenen.

Datum _____ Handtekening _____