



Essunga kommun

Utbildningsförvaltningen

Plats för ev. foto

Medicinering som egenvård inom förskola/skola (ej akutmedicin)

Elevens namn	Elevens personnummer
Förskola/skola	Avdelning/Klass
Pedagog/Klasslärare	Telefon
Skriftlig anvisning bifogas	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>

OBS! Glöm inte ta med mediciner på utflykter och studiebesök

Orsak till medicinering
Läkemedel, styrka och dosering
Instruktion vid medicinering
Hur och var förvaras läkemedlet. Att tänka på vid utflykter. Beakta utgångsdatum.

Jag som vårdnadshavare ger personalen tillstånd att ge mitt barn läkemedel enligt anvisning

Datum	Vårdnadshavare	Telefonnummer
Datum	Vårdnadshavare	Telefonnummer

**Vårdnadshavare ansvarar för att blanketten uppdateras vid förändring dock minst en gång per år.
Vårdnadshavare ansvarar också för att aktuell medicin finns tillgänglig.**

Jag som personal har tagit del av informationen om elevens läkemedel och behandlingsätt

Datum	Personal	Telefonnummer
Datum	Personal	Telefonnummer
Datum	Personal	Telefonnummer
Datum	Personal	Telefonnummer
Datum	Personal	Telefonnummer
Datum	Personal	Telefonnummer

Datum	Rektor	Telefonnummer
-------	--------	---------------

Originalblanketten förvaras hos ansvarig pedagog/klasslärare/akutpärm. Kopia förvaras tillsammans med medicinen men lämnas också till vårdnadshavare och vid behov till skolsköterska. Pedagogen ansvarar för att kopiorna stämmer överens med originalet.

Anteckning övrigt:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....