



## Uitvoeringsverzoek betreffende risicovolle handelingen

Ondergetekende geeft toestemming voor de uitvoering van de risicovolle handeling op school bij:

Naam leerling	
Geboortedatum	
Groep/klas	

Beschrijving van de ziekte/aandoening waarvoor de risicovolle handeling op school bij de leerling nodig is:

Omschrijving van de uit te voeren handeling:

De handeling moet dagelijks worden uitgevoerd op onderstaande tijden:

Eventuele opmerkingen:

**Ondergetekende, ouder/verzorgende van genoemde leerling, geeft hiermee aan de school c.q. de verpleegkundige en/of leerkracht/onderwijsassistent die daarvoor een instructie heeft gehad, toestemming voor het uitvoeren van de risicovolle handeling.**

Naam Ouder(s)/verzorg(er)s):	Datum:	Handtekening:

**Ouder(s)/verzorger(s) zijn verantwoordelijk voor het doorgegeven van wijzigingen. Dit dient altijd schriftelijk te gebeuren d.m.v. dit formulier welke u kunt downloaden van de OCR site [www.ocr.nl](http://www.ocr.nl) of aanvragen bij de onderwijsassistent/verpleegkundige. Formulier inleveren bij de onderwijsassistent.**

**In te vullen door school:**

**INSTRUCTIE**

Instructie van de risicovolle handeling + controle op de juiste uitvoering is gegeven op (datum):

<b>DOOR:</b>	<b>AAN:</b>
Naam	Naam
Functie	Functie
Van (naam instelling)	Van (naam school en plaats)
	Van (naam school en plaats)
	Van (naam school en plaats)
	Van (naam school en plaats)
	Van (naam school en plaats)
	Van (naam school en plaats)