AVTALE OM UTLEVERING AV LEGEMIDDEL.

Avtale mellom barnets foresatte og …………….… barnehage/skole/SFO

Avtalen gjelder: ………………………………………………………………………………….

 (barnets navn og fødselsnummer)

Avtalen er inngått mellom:

…………………………………………………….. og ………………………………………………………..………

(foresattes navn) (representant for barnehagen/skolen/SFO)

**Foresattes ansvar:**

Foresatte har til enhver tid ansvar for behandlingen.

Foresatte har ansvar for:

* Medikamentoversikt.
* Eventuell instruks for akuttbehandling, med underskrift av lege.
* Nødvendig opplæring av personalet.
* Forsyning av legemidler i følge oversikt.
* At informasjonen til enhver tid er korrekt og i henhold til legens anvisninger.
* At det gis ny skriftlig informasjon umiddelbart når det gjøres endringer i medisinbruken.
* Foresatte er ansvarlig for at det inngås ny avtale ved avtaleperiodens utløp.

**Barnehagen/skolens/SFO sitt ansvar:**

* Skal til enhver tid gi barnet medisinene slik foresatte har anvist etter legens foreskrivning.
* Skal levere kvittering for utlevert medisin etter avtale.
* Skal sørge for forsvarlig oppbevaring av legemidlene.
* Skal umiddelbart melde fra til foresatte og eventuelt lege dersom det skjer feil.

Denne avtalen gjelder til dato: ………………….

Dato:………………….. Sted:……………………………

……………………………………………………… ……………………………………………………………….

(Foreldre/foresatte) (barnehagens/skolens/SFOs representant)