



## **Aguisín 5/ Appendix 5:**

### ***Féin-riaracháin Ionanálaitheora Faoisitheora / Self-administration of Reliever Inhaler***

*Ní leor an fhoirm seo más riaracháin an ionanálaitheoir faoisitheora atá á lorg agat. Is gá Aguisín 1 agus Aguisín 3 a líonadh isteach sa chás sin.*

**This form is not sufficient if you wish the school to administer the reliever inhaler. You should complete Appendix 1 and Appendix 3 in that case.**

*Ba mhaith liom cur in iúl go bhfuil ionanálaitheoir faoisitheora ag mo pháiste sa mhála agus go bhfuil sé/sí in ann é a riaradh gan chúnamh nó monatóireacht.*

**I wish to inform you that my child has a reliever inhaler in his/her school bag and that he/she is able to administer it without supervision or assistance.**

*Tuigim go bpléitear na dáinséaraí a bhaineann le cógas nach bhaineann leat a thógaint mar chuid den churaclam OSPS. Mar sin féin, mhúin mé do mo pháiste agus tuigeann sé/sí gur leis/léi amháin an ionnálaitheoir faoisitheora agus nár chóir é a thabhairt d'aon pháiste eile le n-úsáid ar fáth ar bith.*

**I understand that the dangers of taking medication prescribed to others are discussed as part of the SPHE curriculum. Nonetheless, I/we have educated our child and he/she understands that this reliever inhaler belongs only to him/her and that it should not be given to or used by any other child under any circumstances.**

*Tugaim cead do mo pháiste an ionanálaitheoir faoisitheora a riaradh nuair a mhothaíonn sé/sí go bhfuil sé ag teastáil.*

**I give my child permission to administer the reliever inhaler when he/she feels that it is necessary.**

Ainm an Pháiste: \_\_\_\_\_ Rang \_\_\_\_\_

Síniú an Tuismitheora: \_\_\_\_\_ Dáta: \_\_\_\_\_

Stampa na scoile: