



ATTEST MEDICIJNEN

Naam van de leerling :

Klas :

Naam van de ouders :



Naam medicijn :

Vorm :

Dosering :

Periode :

Hoe bewaren :

Toedieningswijze :



Ouder(s)

NAAM

NAAM

HANDTEKENING

HANDTEKENING

Wanneer, in uitzonderlijke gevallen, uw minderjarig kind tijdens de schooluren bepaalde medicijnen inneemt, dient u vooraf dit formulier in te vullen. Zonder handtekening wordt dit formulier niet als geldig beschouwd en zullen wij de medicatie niet toedienen.