



Attest medicijnen

Met dit attest geven de ouders de leerkrachten de toestemming de hieronder beschreven medicatie toe te dienen

Naam van de leerling: klas:

Naam van de ouders:

Adres:

Telefoon: GSM

Naam geneesheer:

Adres:

Telefoon: GSM

Naam medicijnen:

Vorm:

Dosering:

Tijdstip en frequentie:

Periode:

Vervaldatum:

Hoe bewaren?

Voorzorgen:

De medicijnen worden door de ouders persoonlijk afgegeven en opgehaald bij de klasleerkracht.

Datum en handtekening ouders