

Attest van de behandelende arts, te overhandigen aan de leerkracht/ school

Naam van het kind:.....

Groep:.....

Mag de lessen bijwonen, maar dient volgende medicatie
in te nemen tijdens de schooluren

Naam van de medicatie:.....
.....

Wijze van toedienen (bv. met water, bij het eten):.....
.....

Dosis:.....

Periode van toediening: van..... tot.....(datum)

Tijdstip van toediening op school:.....

Wijze van bewaren (bv. in koelkast, vrij van licht):.....

Noodnummer van de persoon bereikbaar tijdens de schoolschooluren:

Naam:.....

Nummer:.....

De medicatie wordt steeds in de originele verpakking met de bijsluiter meegebracht. Het geneesmiddel draagt een etiket met de naam van het kind, het adres en het telefoonnummer van de voorschrijvende arts.

Arts

Datum:.....

Stempel en handtekening:

Ouder(s)

Datum:.....

Naam en handtekening: