

Attest voor het toedienen van medicijnen op school

*Het kan gebeuren dat je tijdens de schooluren geneesmiddelen moet nemen. Je ouders kunnen ons dan vragen om er op toe te zien dat dit stipt gebeurt.
Hiervoor moet onderstaand medicijnattest vooraf ingevuld en ondertekend worden door je ouders.
Wij zullen dan instaan voor de bewaring van de geneesmiddelen en erop toezien dat je je geneesmiddelen stipt neemt.*

Naam van de leerling: **Klas:**

Naam van de ouder(s):

Telefoon ouder(s): **E-mail:**

Naam geneesheer:

Adres geneesheer:

Telefoon geneesheer:

Naam medicijn: **Vorm:**
(druppels, tablet, zalf ...)

Hoe bewaren?

Dosering:

Tijdstip(pen) van toediening:

Periode van toediening: van tot

Voorzorgen (indien van toepassing):

Datum en handtekening ouder(s)