

FORMULIER MEDICATIE

_____ (naam), _____ (klas) mag de lessen bijwonen.

Ondergetekende(n) verzoeken de school de volgende medicatie toe te dienen tijdens de schooluren :

Benaming van de medicatie: _____

Wijze van toediening: _____

Tijdstip(pen) en hoeveelheid: _____

Wijze van bewaring:

Duur van de behandeling:

De medicatie dient steeds in de originele verpakking met de daarbij horende bijsluiter te worden meegebracht. Het dient van een etiket te worden voorzien met daarop de naam van het kind, klas en het telefoonnummer van de voorschrijvende arts.

(eventueel) voorschrijver

datum:

stempel en handtekening

ouder(s)

datum:

naam en handtekening(en)

Dit formulier dient samen met de medicatie aan de leerkracht overhandigd te worden.