



Elk kind
is een
kroontje
waard!

FORMULIER TOEDIENEN VAN MEDICATIE OP SCHOOL

Naam van het kind: _____

Klas: _____

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

-Benaming medicatie: _____

-Wijze van toediening: _____

-Tijdstip: _____

-Hoeveelheid: _____

-Wijze van bewaring: _____

Naam van de ouders: _____

Telefoonnummer ouders: _____

Naam geneesheer: _____

Telefoonnummer geneesheer: _____

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

Datum:

Handtekening ouder: