



Gemeentelijke
Basisschool
Welle

Attest
Toedienen 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 en hoeveelheid: _____

Wijze van bewaring: _____

Toedienen van _____ tot _____

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, adres en het telefoonnummer van het kind en naam en
telefoonnummer van de voorschrijvende arts.

Voorschrijver

Datum

Datum

Stempel en handtekening

Handtekening ouder(s)



Gemeentelijke
Basisschool
Welle

Attest
Toedienen 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 en hoeveelheid: _____

Wijze van bewaring: _____

Toedienen van _____ tot _____

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, adres en het telefoonnummer van het kind en naam en
telefoonnummer van de voorschrijvende arts.

Voorschrijver

Datum

Datum

Stempel en handtekening

Handtekening ouder(s)

Attest