



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

Stempel en handtekening

Datum

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

Stempel en handtekening

Datum

Handtekening ouder(s)