



# Medicatie

**Enkel medicatie in originele verpakking met bijsluiter + etiket met daarop de naam van het kind !**

Ondergetekende verzoekt de school om medicatie toe te dienen .

Naam leerling : .....

KLAS: .....

Telefoon ouders : .....

Naam dokter : .....

Telefoon dokter : .....

**MEDICIJN TOEDIENEN OP DOKTERSVOORSCHRIFT? JA / NEE**

Naam van medicijn : .....

Periode van ...../...../..... TOT ...../...../.....

Dosering : .....

Tijdstip : .....

Voor / tijdens / na de maaltijd / andere: .....

Hoe bewaren (vb: koel ).....

Naam,

Datum,

Handtekening,

.....

.....

.....