



SINT VICTOR - BEERSEL
HOOGSTRAAT 52
1650 BEERSEL

**Dit document thuis goed
bewaren, enkel invullen
en meegeven indien
nodig!**

ATTEST: TOEDIENEN VAN MEDICATIE IN DE SCHOOL

Ondergetekende (duidelijk schrijven a.u.b.) (naam van de arts).....

bevestigt op datum van:.....

naam van de leerling.....

de lessen mag bijwonen maar volgende medicatie moet innemen tijdens de schooluren.

Benaming van de medicatie:

Tijdstip(pen)/frequentie van toediening:

Duur van de behandeling:

Hoeveelheid (dosis) + wijze van toediening:

Wijze van bewaring:

Opmerkingen (bijzondere voorzorgen/ongewenste effecten en te nemen maatregelen):

.....

.....

De medicatie moet steeds in de originele verpakking met de daarbij horende bijsluiter te worden meegebracht, voorzien van een etiket met daarop de naam van het kind.

De voorschrijvende arts

De ouders

De leerkracht

datum:

datum:

datum:

naam:

naam:

naam:

handtekening en stempel:

handtekening:

handtekening: