



# ATTEST MEDICIJNEN

**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 frequentie :** .....

**Wijze van bewaring :** .....

**Begin- en einddatum van toediening :** .....

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, adres en het telefoonnummer van de voorschrijvende arts.

**arts :**  
.....

**Telefoonnummer ouders :**  
.....

**Datum :** .....

**Datum :** .....

**Stempel en handtekening**  
.....

**Naam en handtekening(en)**  
.....