



Medisch formulier voor inname van medicatie tijdens de schooluren

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: .....

Op welk tijdstip en hoeveel: .....

Wijze van bewaring: .....

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.

Voorschrijver

Ouders

Datum:

Datum:

Stempel en handtekening  
handtekening(en)

Naam en

.....

.....