



ATTEST BIJ GEBRUIK VAN MEDICATIE

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 welke tijdstippen:
Hoeveelheid (dosis):
Wijze van bewaring:

De medicatie dient steeds in de originele verpakking met de daarbijhorende bijsluiter te worden meegebracht. Het medicijn wordt steeds van een sticker voorzien met daarop de naam van het kind, de naam en het telefoonnummer van de voorschrijvende arts.

De school en/of de leerkrachten kunnen op geen enkel ogenblik verantwoordelijk gesteld worden voor (neven)effecten die bij het kind optreden naar aanleiding van het toedienen van medicatie op school. De verantwoordelijkheid ligt steeds bij de opdrachtgever.

VOORSCHRIJVER:	OUDERS:
DATUM: STEMPEL EN HANDTEKENING:	DATUM: HANDTEKENING: