



## AANVRAAG TOT TOEDIENEN VAN MEDICATIE

Indien uw kind medicatie moet innemen tijdens de schooluren dan vragen wij uitdrukkelijk om onderstaande gegevens steeds in te vullen en te bezorgen aan de leerkracht. Als wij niet over deze gegevens beschikken, mogen wij geen medicatie meer geven.

**Naam van het kind:** .....

**Klas:**.....

**Naam van het medicament:** .....

**Dosering:** .....

**Wijze van bewaren:**.....

**Wijze van toediening:**.....

**Frequentie:**.....

**Duur van de behandeling:** .....

Datum:  
.....

Handtekening ouder:  
.....