

**Medicatiefiche : Aanvraag + steekkaart voor de school**

Ondergetekende, ..... vader, moeder, voogd van

naam + voornaam kind : ..... klas : .....

vraagt om volgende medicatie toe te dienen aan bovenvermeld kind:

Naam MEDICATIE	DOSIS + TIJDSTIP

Periode : van ..... tot en met .....

De voorschrijvende arts : dokter ..... ☎ .....

De medicatie zal op school worden toegediend door de klasleerkracht na melding aan de directie. De medicatie dient in de originele verpakking **met** bijsluiters aangeboden te worden op school. Ze wordt enkel toegediend bij afgifte van deze volledig ingevulde fiche.

Datum : ..... Handtekening ouder, voogd : .....

**Medicatiefiche : Aanvraag + steekkaart voor de school**

Ondergetekende, ..... vader, moeder, voogd van

naam + voornaam kind : ..... klas : .....

vraagt om volgende medicatie toe te dienen aan bovenvermeld kind:

Naam MEDICATIE	DOSIS + TIJDSTIP

Periode : van ..... tot en met .....

De voorschrijvende arts : dokter ..... ☎ .....

De medicatie zal op school worden toegediend door de klasleerkracht na melding aan de directie. De medicatie dient in de originele verpakking **met** bijsluiters aangeboden te worden op school. Ze wordt enkel toegediend bij afgifte van deze volledig ingevulde fiche.

Datum : ..... Handtekening ouder, voogd : .....