



Geneesmiddelengebruik op school
Ondergetekende,

.....

(voornaam en naam van vader , moeder of voogd)

verklaart dat

(voornaam en naam van het kind)

de volgende medicatie dient in te nemen:

naam geneesmiddel :

frequentie (hoeveel en wanneer) :

We geven hierbij de toestemming aan de school om deze
geneesmiddelen toe te dienen.

Naam en handtekening



Geneesmiddelengebruik op school
Ondergetekende,

.....

(voornaam en naam van vader , moeder of voogd)

verklaart dat

(voornaam en naam van het kind)

de volgende medicatie dient in te nemen:

naam geneesmiddel :

frequentie (hoeveel en wanneer) :

We geven hierbij de toestemming aan de school om deze
geneesmiddelen toe te dienen.

Naam en handtekening



Geneesmiddelengebruik op school
Ondergetekende,

.....

(voornaam en naam van vader , moeder of voogd)

verklaart dat

(voornaam en naam van het kind)

de volgende medicatie dient in te nemen:

naam geneesmiddel :

frequentie (hoeveel en wanneer) :

We geven hierbij de toestemming aan de school om deze
geneesmiddelen toe te dienen.

Naam en handtekening



Geneesmiddelengebruik op school
Ondergetekende,

.....

(voornaam en naam van vader , moeder of voogd)

verklaart dat

(voornaam en naam van het kind)

de volgende medicatie dient in te nemen:

naam geneesmiddel :

frequentie (hoeveel en wanneer) :

We geven hierbij de toestemming aan de school om deze
geneesmiddelen toe te dienen.

Naam en handtekening