

## Attest van de behandelende arts, te overhandigen aan de leerkracht/school

Naam van het kind: ..... klas: .....

mag de lessen bijwonen maar dient volgende medicatie in te nemen tijdens de schooluren.

Naam van de medicatie:

.....  
.....

Wijze van toedienen:

.....  
.....

Dosis: .....

Periode van toediening: van ..... tot ..... (datum)

Tijdstip van toediening op school: .....

Noodnummer van de persoon bereikbaar tijdens de schooluren: .....

**De medicatie wordt steeds in de originele verpakking met de bijsluiter meegebracht. Het geneesmiddel draagt een etiket met de naam van het kind, het adres en telefoonnummer van de voorschrijvende arts.**

Arts

Datum: .....

Stempel en handtekening:

Ouder(s)

Datum: .....

Naam en handtekening:

