

Attest toedienen van medicatie in de school

Ondergetekende (naam arts) bevestigt hiermede
dat (naam leerling+klas) de lessen mag bijwonen
maar volgende medicatie moet innemen tijdens de schooluren.

Benaming van de medicatie

.....

Op welk(e) tijdstip(pen) en de hoeveelheid :

.....

Wijze van bewaring :

.....

Opmerkingen :

.....

.....

.....

Voorschrijvende arts

Datum :

Naam :

.....

Handtekening en stempel

.....