

VERKLARING TOESTEMMING TOT HET TOEDIENEN VAN MEDICATIE

Naam leerling/ kleuter:

..... uit klas:

Naam van de medicatie:

.....

Dosis:

Periode van toediening op school:

.....

Tijdstip van toediening op school:

.....

Wijze van toedienen:

.....

Stempel en handtekening van de arts

Handtekening ouders

Handtekening directie

Handtekening leerkracht