

Attest bij gebruik van medicatie

Ik, ouder van ... (klas ...) verklaar hierbij dat mijn kind de volgende medicatie dient te nemen tijdens de schooluren:

Benaming medicatie	
Wijze van toediening	
Tijdstip(pen) van toediening	
Dosis	
Wijze van bewaring	

De medicatie dient steeds in de originele verpakking - met bijsluiter - te worden meegebracht en dient voorzien te zijn van de naam van het kind.

De school en de leerkrachten kunnen op geen enkel ogenblik verantwoordelijk gesteld worden voor (neven)effecten die bij het kind optreden naar aanleiding van het toedienen van medicatie op school!

Datum: ...

Handtekening:

Attest bij gebruik van medicatie

Ik, ouder van ... (klas ...) verklaar hierbij dat mijn kind de volgende medicatie dient te nemen tijdens de schooluren:

Benaming medicatie	
Wijze van toediening	
Tijdstip(pen) van toediening	
Dosis	
Wijze van bewaring	

De medicatie dient steeds in de originele verpakking - met bijsluiter - te worden meegebracht en dient voorzien te zijn van de naam van het kind.

De school en de leerkrachten kunnen op geen enkel ogenblik verantwoordelijk gesteld worden voor (neven)effecten die bij het kind optreden naar aanleiding van het toedienen van medicatie op school!

Datum: ...

Handtekening: