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