



Medicijnenattest

Het kan gebeuren dat uw kind op school noodzakelijke medicatie moet nemen.

De school dient enkel medicijnen toe mits een bijhorend voorschrift van de arts of via onderstaand ingevuld en ondertekend medicijnenattest.

naam van de leerling: _____ klas: _____
naam van de ouders: _____
telefoonnummer: _____

naam geneesheer: _____
adres geneesheer: _____
telefoon geneesheer: _____

naam medicijn: _____
dosering: _____
tijdstip en frequentie: _____
hoe bewaren? _____

De klastitularis krijgt van de ouders de uitdrukkelijke toestemming bovenvermelde medicijnen toe te dienen aan zijn/haar kind.

Medicijnen worden steeds bezorgd in de originele verpakking met daarop de naam van uw kind.

De school kan op geen enkel ogenblik verantwoordelijk gesteld worden voor de (neven)effecten die bij uw kind optreden naar aanleiding van deze medicatie op school. De verantwoordelijkheid ligt bij de opdrachtgever.

datum: _____

handtekening: _____