Stedelijke basisschool
Astrid - Van Imschoot
Kroonlaan 18 - 8400 Oostende
☎ telefoon: (059)70 42 95 - 🖷 fax: (059)51 60 69
✉ email: avanimschoot@soo.be
website: http://www.onderwijsaanzee.be/astrid-vanimschoot

ATTEST: TOEDIENEN VAN MEDICATIE IN DE SCHOOL

Ondergetekende (duidelijk schrijven aub) (naam van de arts)……

bevestigt op datum van:……..

naam van de leerling……..……

de lessen mag bijwonen maar volgende medicatie moet innemen tijdens de schooluren.

Benaming van de medicatie: ……

Tijdstip(pen)/frequentie van toediening: ……

Duur van de behandeling: ……..……..

Hoeveelheid (dosis) + wijze van toediening: ……..……

Wijze van bewaring: ……..

Opmerkingen (bijzondere voorzorgen/ongewenste effecten en te nemen maatregelen):

……

……

De medicatie moet steeds in de originele verpakking met de daarbij horende bijsluiter te worden meegebracht, voorzien van een etiket met daarop de naam van het kind.

De voorschrijvende arts	De ouders
datum:	datum:
naam:	naam:
handtekening en stempel:	handtekening: