



VERKLARING TOESTEMMING TOT HET TOEDIENEN VAN MEDICATIE

Naam leerling:

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

