

Wanneer u wenst dat de school er op toeziet dat uw kind tijdens de schooluren bepaalde medicijnen inneemt op doktersvoorschrift, dient u onderstaand formulier in te vullen.

Let wel dat deel II ook effectief door een arts wordt ingevuld. Indien het om medicatie gaat die je zonder voorschrift kan verkrijgen, kan dit door de apotheker worden ingevuld. Dit attest is ongeldig zonder handtekening + stempel van dokter/apotheker.

I. In te vullen door de ouders

Naam van de leerling: Klas:

Naam van de ouder(s) die dit attest bezorg(t)/(en):

Telefoonnummer waarop deze ouder(s) te bereiken is/zijn:

Ondergetekende verzoekt de school om er op toe te zien dat het kind medicijnen neemt in overeenstemming met het onderstaande attest.

Handtekening ouder(s)

Datum:

II. In te vullen door de behandelende arts (of apotheker bij medicatie zonder voorschrift) en te overhandigen aan de leerkracht/het secretariaat.

Naam van de voorschrijvende geneesheer:

Telefoonnummer van de voorschrijvende geneesheer:

Naam van de leerling: Klas:

Naam van de medicatie:

Dosering:

Startdatum: Einddatum: (max. 1 schooljaar)

Tijdstip(pen) van toediening op school:

Wijze van toedienen (bv. met water, bij het eten, ...)

Koel bewaren: ja / neen

Stempel en handtekening geneesheer/apotheker