

Ondergetekende, ouder van..... geeft de school de toelating om volgend medicijn toe te dienen:

Naam leerling:.....
Klas: .....

Naam medicijn: .....

Tijdstip van toediening: .....

Wijze van toediening: .....

Dosering: .....

Wijze van bewaren: .....

Periode: van.....tot .....

De medicatie dient steeds in de originele verpakking met de daarbij horende bijsluiter te worden meegebracht. Het medicament dient steeds van een etiket te worden voorzien met daarop de naam van het kind. Bij aanpassing dosering gelieve een nieuw formulier in te vullen

Datum:  
.....

Handtekening:  
.....

Dit document bezorg je aan het secretariaat van GBS De Wingerd, voordat de medicatie moet toegediend worden. Dit mag ingescand doorgestuurd worden aan [school.admin@schilde.be](mailto:school.admin@schilde.be) of afgegeven worden op het secretariaat.