

# Attest medicijnen

Naam van de leerling : ..... klas : .....

Naam van de ouders : ..... tel : .....

Naam geneesheer : .....

Adres geneesheer : .....

Telefoon geneesheer : .....

Naam medicijn : ..... vorm : .....

Dosering : .....

Tijdstip en frequentie : .....

Hoe bewaren ? .....

Vorzorgen : .....

.....

.....

handtekening ouders :

handtekening geneesheer :