



## **Attest medicijnen**

Naam leerling: .....

Klas:.....

Naam van de ouders: .....

Naam huisarts:.....

Telefoon: .....

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

Dosering: .....

Tijdstip: .....

Duur: van ..... tot .....

Hoe bewaren: .....

Voorzorgen:.....

.....

Handtekening ouders:.....



## **Attest medicijnen**

Naam leerling: .....

Klas:.....

Naam van de ouders: .....

Naam huisarts:.....

Telefoon: .....

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

Dosering: .....

Tijdstip: .....

Duur: van ..... tot .....

Hoe bewaren: .....

Voorzorgen:.....

.....

Handtekening ouders:.....