



# Attest medicijnen

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

Naam geneesheer : .....

Adres geneesheer : .....

Telefoon geneesheer : .....

Naam medicijn : ..... Vorm : .....

Dosering : .....

Tijdstip en frequentie : .....

Vervaldatum : ..... Hoe bewaren : .....

Voorzorgen : .....

.....

.....

Handtekening ouders :



# Attest medicijnen

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

Naam geneesheer : .....

Adres geneesheer : .....

Telefoon geneesheer : .....

Naam medicijn : ..... Vorm : .....

Dosering : .....

Tijdstip en frequentie : .....

Vervaldatum : ..... Hoe bewaren : .....

Voorzorgen : .....

.....

.....

Handtekening ouders :