

## Attest medicijnen

Naam van de leerling: .....

Klas: .....

Naam van de ouder(s): .....

Naam geneesheer: .....

Adres geneesheer: .....

Telefoon geneesheer: .....

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

Dosering: .....

Tijdstip en frequentie: .....

Tot ..... Hoe bewaren? .....

Voorzorgen: .....

Handtekening ouders: .....