

**Attest van de behandelende arts, te overhandigen aan de leerkracht/school**

Naam van de leerling: ………………………………………………………………………….………..

Naam van de medicatie: ………………………………………………………………………….………..

 ……………………………………………………………………………………

 ……………………………………………………………………………………

Dosis: ……………………………………………………………………………………

Wijze van inname: ……………………………………………………………………………………

Tijdstip van inname: ……………………………………………………………………………………

Periode van inname : van ....................... tot …………..…………

Bewaringswijze van het geneesmiddel: ……………………………………………………………………….

Tijdstip van inname medicatie op school:…………………………………………………………………………….……

Stempel en handtekening arts Handtekening + naam ouder(s)