

## Medicatie op school

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

Naam van het kind: .....

Naam van de medicatie: .....

.....

Dosis: .....

Periode van toediening: van ..... tot ..... (datum)

Tijdstip van toediening op school: .....

Stempel en handtekening arts                      Handtekening ouder(s)

## Medicatie op school

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

Naam van het kind: .....

Naam van de medicatie: .....

.....

Dosis: .....

Periode van toediening: van ..... tot ..... (datum)

Tijdstip van toediening op school: .....

Stempel en handtekening arts                      Handtekening ouder(s)

## Medicatie op school

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

Naam van het kind: .....

Naam van de medicatie: .....

.....

Dosis: .....

Periode van toediening: van ..... tot ..... (datum)

Tijdstip van toediening op school: .....

Stempel en handtekening arts                      Handtekening ouder(s)

Indien meer attesten nodig zijn, kan je er bekomen op het secretariaat of je kan dit formulier downloaden van onze website: [www.bsdewilg.be](http://www.bsdewilg.be)