

Verklaring: Toestemming tot het verstrekken van medicijnen op verzoek

Ondergetekende geeft toestemming voor het toedienen van de hieronder omschreven medicijn(en) aan:

naam leerling:

geboortedatum:.....

De medicijnen zijn nodig voor onderstaande ziekte:

.....

Naam van het medicijn:

.....

Medicijn dient te worden toegediend op (dagen en tijden invullen):

.....

Wijze van toediening:

.....

.....

Wijze van bewaren:

.....

Ondergetekende, geeft hiermee aan de school c.q de hieronder genoemde leraar, toestemming voor het toedienen van de bovengenoemde medicijnen:

naam:

ouder/verzorger:

plaats

datum:

Handtekening: