De Groeiweide
Molendamstraat 8a
9750 OUWEGEM

Attest medicijnen

Naam van de leerling: ……..

Naam van de ouders : ……..

Klas: …… Telefoon: ……..

Naam geneesheer: ……

Telefoon geneesheer : ……

Naam medicijn: ……

Hoe innemen? ……

Dosering: ……

Tijdstip en frequentie : ……..

Vervaldatum : ……

Hoe bewaren? ……

Voorzorgen: ……

Handtekening ouders Handtekening geneesheer

De Groeiweide
Molendamstraat 8a
9750 OUWEGEM

Attest medicijnen

Naam van de leerling: ……..

Naam van de ouders : ……..

Klas: …… Telefoon: ……..

Naam geneesheer: ……

Telefoon geneesheer : ……

Naam medicijn: ……

Hoe innemen? ……

Dosering: ……

Tijdstip en frequentie : ……..

Vervaldatum : ……

Hoe bewaren? ……

Voorzorgen: ……

Handtekening ouders Handtekening geneesheer