

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

Naam van het kind: ..... klas .....  
mag de lessen bijwonen maar dient volgende medicatie in te nemen tijdens de schooluren.

Naam van de medicatie:

.....

Wijze van toedienen:

.....

Dosis:

.....

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

Tijdstip van toediening op school:

.....

Noodnummer van de persoon bereikbaar tijdens de schooluren:

.....

**De medicatie wordt steeds in de originele verpakking met de bijsluiter meegebracht. Het geneesmiddel draagt een etiket met de naam van het kind, het adres en het telefoonnummer van de voorschrijvende arts.**

<b>Arts</b>	<b>Ouder(s)</b>
datum:	Datum:
Stempel en handtekening:	Naam en handtekening:

- \* **Zonder attest dient niemand op school medicijnen toe, ook niet bij uitzondering.**
- \* **Extra attesten kunnen via de website gedownload worden.**