



Attest medicijnen

Freinetschool De Vier Tuinen

Naam van de leerling: Klas:

Naam van de ouders:

Telefoon:

Naam geneesheer:

Adres geneesheer:

Telefoon geneesheer:

Naam medicijn: Vorm:

Dosering:

Tijdstip en frequentie:

Vervaldatum: Hoe bewaren?

Startdatum inname: Einddatum inname:

Voorzorgen:

.....

.....

Handtekening + stempel dokter:	Handtekening ouder:
--------------------------------	---------------------