



GESUBSIDIEERDE VRIJE  
**BASISSCHOOL**

KLOOSTERSTRAAT 7 2243 PULLE

TEL 03 / 484 41 68

FAX 03 / 464 15 54

[secretariaat@basisschoolpulle.be](mailto:secretariaat@basisschoolpulle.be)

[www.basisschoolpulle.be](http://www.basisschoolpulle.be)



**GVBS Pulle**

**Naam van het kind:** .....

**Klas:** .....

***Mag de lessen bijwonen maar dient de volgende medicatie in te nemen tijdens de schooluren:***

**Benaming medicatie:**

.....

**Tijdstip inname:**

.....

**In te nemen hoeveelheid:**

.....

**Wijze bewaring medicatie:**

.....

De medicatie dient steeds in de **originele verpakking** met de daarbij horende **bijsluiter** te worden meegebracht. Het geneesmiddel dient steeds van een **etiket** te worden voorzien met daarop de **naam van het kind, de klas en een telefoonnummers van de ouder(s)**. Antifocentrum: Tel 070 245 245 - vanuit het buitenland +32 70 245 245

Naam dokter: ..... Naam ouder(s): .....

Datum: ..... Datum: .....

Handtekening: ..... Handtekening: .....