



impuls GVBS

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)**. Antgifcentrum: Tel 070 245 245 - vanuit het buitenland +32 70 245 245

Naam dokter:

Naam ouder(s):

Datum:

Datum:

Handtekening:.....

Handtekening: