

Datum:



Aanvraag medische handeling

Naam van de leerling:..... Klas:.....

Naam van de ouders:..... Tel.:.....

Naam geneesheer:.....

Telefoon geneesheer:.....

Naam medicijn:..... Vorm:.....

Dosering:..... Duur behandeling:.....

Wijze van toediening:.....

Tijdstip en frequentie:.....

Vervaldatum:..... Hoe bewaren?.....

Waar moet de leerkracht op letten en/of wat moet de leerkracht doen?

.....

.....

Handtekening ouders:

Handtekening geneesheer: