

Toelating tot het toedienen van medicijnen

Ondergetekende,vader/moeder van

.....

geeft aan de klasjuf de toelating om haar zoon/dochter

volgende medicatie toe te dienen :

Naam medicatie :

.....

Dosis en frequentie :

.....

Duur :

.....

Handtekening :

.....

Datum

.....