



Contactpersoon: Luc Musschoot
directeur
050 350 415
schooldeooievaar@damme.be

FORMULIER MEDICATIE OP SCHOOL

Datum: Klas:
Naam leerling:
Naam ouder: GSM:
Naam dokter: Tel.:

Naam van de medicatie:
Dosering en wijze toediening:
Tijdstip en frequentie:
Wijze van bewaren:
Duur behandeling:

Bijkomende opmerkingen:

.....
.....
.....
.....
.....

Handtekening ouder(s)

.....