

## Toestemming tot het verstrekken van medicijnen op verzoek



Ondergetekende geeft toestemming voor het toedienen van de hieronder omschreven medicijn(en) aan:

Naam leerling:

Geboortedatum:

De medicijnen zijn nodig voor:

Naam van het medicijn:

Medicijn dient te worden toegediend op (dagen en tijden invullen):

Wijze van toediening:

Wijze van bewaren:

Ondergetekende, geeft hiermee aan de school c.q de hieronder genoemde leraar, toestemming voor het toedienen van de bovengenoemde medicijnen:

Naam:

Ouder/verzorger:

Plaats:

Datum:

Handtekening: