

## MEDICATIEFICHE

Ondergetekende, \_\_\_\_\_ vader/moeder van kind \_\_\_\_\_  
uit klas \_\_\_\_\_

Vraagt om volgende medicatie toe te dienen aan bovenvermeld kind:

MEDICATIE	DOSIS + TIJDSTIP
_____	_____
_____	_____

**Periode:** van \_\_\_\_\_ tot en met \_\_\_\_\_

Bewaarplaats medicatie school: \_\_\_\_\_

De medicatie dient steeds in de **originele verpakking met bijsluiter** te zitten en wordt enkel toegediend bij afgifte van deze fiche!

De school kan op geen enkel ogenblik verantwoordelijk gesteld worden voor nevenwerkingen die bij het kind optreden naar aanleiding van het toedienen van de medicatie op de school.

**Datum + handtekening ouders**