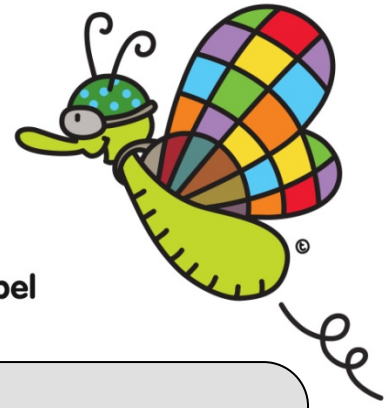


Attest medicijnen



Vrije Basisschool 't piepelke | School met de Bijbel

Naam van de leerling: _____ Klas: _____

School: Vrije Basisschool 't piepelke | School met de Bijbel, Vlinderhof 1, 3740 Bilzen

Naam van de ouders: _____ tel: _____

Naam geneesheer: _____

Adres geneesheer: _____

Telefoon geneesheer: _____

Naam medicijn: _____ vorm: _____

Dosering: _____

Tijdstip en frequentie: _____

Vervaldatum: _____ Hoe bewaren: _____

Voorzorgen: _____

Handtekening ouders:

Handtekening geneesheer: