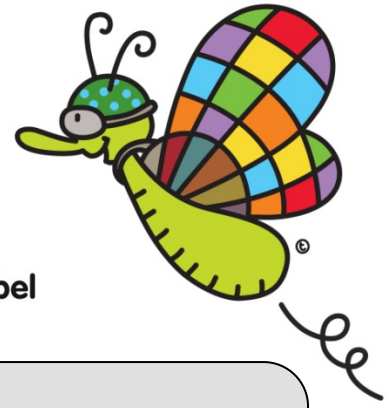


# Attest medicijnen



**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: