



Hofke Van Thys - Oudestraat 83 - 2660 Hoboken - 03/827.80.99 – hvt.secretariaat@koho.be

Naam van het kind: .....

Klas: .....



Mag de lessen bijwonen, maar dient de volgende medicatie in te nemen tijdens de schooluren:

Benaming medicatie: .....

Tijdstip inname: .....

In te nemen hoeveelheid: .....

Wijze van bewaring: .....

De medicatie dient steeds in de **originele verpakking** met de daarbij horende **bijsluiter** te worden meegebracht.

Het geneesmiddel dient steeds van een **etiket** te worden voorzien met daarop de **naam van het kind**, de **klas** en een **telefoonnummer** van de ouder(s).

Antigifcentrum: ☎ 070 245 245

Naam dokter: .....

Datum: .....

Handtekening: .....

Naam ouder(s): .....

Datum: .....

Handtekening: .....