

Opgelet: enkel invullen indien uw kind tijdens de sneeuwklassen medicatie dient te nemen

Medicatiefiche: aanvraag, steekkaart en toelating

Naam school: Hartelust

Naam directie: Noëlla Geyskens

Ondergetekende, vader/moeder/voogd van

naam en voornaam kind: klas:

vraagt om volgende medicatie toe te dienen aan bovenvermeld kind:

Naam medicatie (zie verpakking)	Tijdstip (wanneer te geven)	Dosis (in welke hoeveelheid per keer)

De wijze van toedienen:

Periode van toedienen: van tot en met

Bewaarplaats medicatie:

Vervaldatum medicatie:

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

De voorschrijvende arts: Dr.

Tel.:

De medicatie zal worden toegediend onder toezicht van:
die ook de controle op de vervaldatum zal doen.

Hiermee verklaar ik als ouder/voogd volledig verantwoordelijk en aansprakelijk te zijn en te blijven voor eventuele nadelige gevolgen van de medicatie voor het kind.

Datum:

Handtekening ouder/voogd