



kindcentrum

BuitenRijck

een reis vol mogelijkheden

Bijlage 3: verklaring toestemming tot het verstrekken van tijdelijke medicatie

Ondergetekende geeft toestemming voor het toedienen van de hieronder omschreven tijdelijke medicijn(en) aan:

Naam leerling: _____

Naam van het medicijn: _____

Tijd en wijze van toedienen: _____

Van (datum) _____ t/m _____

Naam ouder(s)/verzorger(s):

Handtekening:
