

# Medicatiefiche

Door het invullen en ondertekenen van dit document geef ik (naam ouder/voogd):

.....

toestemming om onderstaande medicatie toe te dienen aan mijn kind (naam kind):

.....

## Medicijn 1

—

Naam medicijn: .....

Dosering & tijdstip: .....

Wijze van toedienen: .....

Overige opmerkingen: .....

## Medicijn 2

—

Naam medicijn: .....

Dosering & tijdstip: .....

Wijze van toedienen: .....

Overige opmerkingen: .....

## Medicijn 3

—

Naam medicijn: .....

Dosering & tijdstip: .....

Wijze van toedienen: .....

Overige opmerkingen: .....

Datum + handtekening ouder

.....