



Ondergetekende, ..... (vader / moeder / voogd)  
van ..... (naam kind)  
vraagt om volgende medicatie toe te dienen.

Naam kind	Medicatie	Dosis + tijdstip

**Voorschrijvende arts**

Dr. ....

Tel.: .....

**De medicatie wordt toegediend door**

.....

De medicatie dient steeds in de **originele verpakking** – met de daarbij horende **bijsluiter** – klaar te liggen.

.....  
**Datum + handtekening ouders**

