



Hubertusschool

...samenwerken samen leren...

MEDICIJNPROTOCOL

Hierbij geeft (naam ouder/verzorger): _____

van (naam kind): _____

Toestemming om zijn/haar kind het volgende geneesmiddel toe te dienen.

Naam geneesmiddel: _____

Het middel moet worden toegediend:

Van (begindatum): _____

Tot (einddatum): _____

Tijdstip: _____

Dosering: _____

De Hubertusschool is niet aansprakelijk voor eventuele bijwerkingen die kunnen optreden als gevolg van het door haar personeel toegediende geneesmiddel.

Datum: _____

Handtekening ouder/verzorger:

Handtekening en naam leerkracht: