



Medicatie attest

Ikouder/voogd van geef de
toestemming aan de begeleiding buitenschoolse kinderopvang Eeklo om de
hieronder genoemde medicatie toe te dienen gedurende de periode van

.....

Naam van de medicatie:

Toedieningsvorm:

- pillen
- siroop
- gelule
- suppo
- andere:

Tijdstip van toediening (duidelijke vermelding van uur):

Hoeveelheid van toediening (aantal maal dat de opvang de medicatie moet
toedienen, alsook het aantal pillen of ml. siroop):

Handtekening van ouder/voogd:

Datum