



GILKO
MERELBEKE

Gemeentelijk Instituut voor Lager en Kleuter onderwijs Merelbeke
met vestigingen Kloosterstraat, Lemberge en Bergwegel

ATTEST MEDICIJNEN

Naam van de leerling:.....
Klas:
Vestigingsplaats:
Naam van de ouders:
Tel:

Naam geneesheer:
Adres geneesheer:.....
Telefoon geneesheer:

Naam medicijn:
Vorm:
Dosering:
Tijdstip en
frequentie:
Vervaldatum:
Hoe bewaren?

Voorzorgen:

.....
.....

Handtekening geneesheer(+ stempel):
ouders:

Handtekening