Sportpleinstraat 2, 3730 Hoeselt

012 23 75 16, [info@gbs-alt-hoeselt.be](mailto:info@gbs-alt-hoeselt.be), [www.gbs-alt-hoeselt.be](http://www.gbs-alt-hoeselt.be)



|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Vak voor de arts  ***Het vak voor de arts moet niet ingevuld worden***  ***als de informatie reeds duidelijk is uit het doktersattest.*** | | | | |
| Medicatie: | Tijdstip van toedienen: | | | Dosering: |
|  |  | | |  |
| Startdatum medicatie: | Einddatum medicatie: | | |  |
|  |  | | |  |
| Stempel en handtekening van de dokter: | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| Vak voor de ouders | | | | |
| Voornaam een naam van je kind: | |  | | |
| Indien niet duidelijk blijkt uit bovenstaande stempel:   * Naam van de dokter * Telefoonnummer van de dokter | |  | | |
|  | | | | |
| Vak voor de school | | | | |
| Afspraken met de ouders | | | Handtekening ouder | |
|  | | |  | |
| Handtekening directeur  (of zijn afgevaardigde) | |
|  | |