Sportpleinstraat 2, 3730 Hoeselt

012 23 75 16, 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) |
|  |