MEDICATIE-FICHE : AANVRAAG + STEEKKAART
VOOR SCHOOL - KINDEROPVANG - ONTHAALMOEDER

Scholengemeenschap Vrije Basisscholen Zulte-Olsene-Machelen	Gemeenteschool Zulte	O.C.M.W. Zulte	Particuliere sector
Staatsbaan 190 Looierijstraat 3 9870 ZULTE	**Waalstraat 116** 9870 ZULTE	**Pluto** Staatsbaan 152 9870 Zulte	**minicrèche** **onthaalmoeder** …… …… …… ……
Grote Steenweg 70 Heirweg 30 9870 OLSENE		**Snipper** Oliebergstraat 49 9870 Olsene	
Leihoekstraat 7 Schoolstraat 18 9870 MACHELEN		**Ballonneke** Leihoekstraat 7A 9870 Machelen	
		Dienst Opvanggezinnen Staatsbaan 148 9870 Zulte	

Ondergetekende, ……..vader/moeder/voogd van

naam + voornaam kind : ……..

vraagt aan ○ leerkracht van de school ○ de begeleiding buitenschoolse opvang

○ de onthaalmoeder ○ …….

om volgende medicatie toe te dienen aan bovenvermeld kind :

MEDICATIE	DOSIS + TIJDSTIP
……	……
……	……
……	……

Periode : van …….…… tot en met …….……

Voorschrijvende arts : Dr. ……. Tel. : ……..

De medicatie dient in de originele verpakking met bijsluiter te zitten en wordt enkel toegediend bij afgifte van deze fiche.

Datum : …… Handtekening ouder / voogd,

…….

In onderstaande vakjes noteren de mensen die de medicatie toedienden hun naam en het uur.

datum	1ste gift	2de gift	3de gift