

**TOESTEMMINGSVERKLARING ONDERWIJS ENTREA LINDENHOUT
TOEDIENEN INCIDENTELE MEDICATIE
EN BEZOEK HUISARTSENPOST / SPOEDEISENDE HULP**

Ondergetekende(n) :

:

Ouder(s)/verzorger(s) van :

Klas :

- geeft/geven wel/geen toestemming aan de medewerker van de school van Onderwijs entrea lindenhouT hun zoon/dochter incidentele medicatie te geven
- geeft/geven wel/geen toestemming aan de medewerker van de school van Onderwijs entrea lindenhouT een bezoek te brengen een de huisartsenpost of de Spoed Eisende Hulp indien nodig.

Datum :

Handtekening :

2019 onderwijs entrea lindenhouT				