



Naam leerling:

Is er medische informatie die van belang is bij het begeleiden van uw zoon/dochter?

Ja Nee

Toelichting indien ja:

.....

Is uw zoon/dochter overgevoelig of allergisch? Ja Nee

Toelichting indien ja:

.....

Gebruikt uw zoon/dochter medicijnen tegen deze allergie? Ja Nee

Indien ja, naam medicatie:

Ondergetekende geeft toestemming tot het verstrekken van bovenstaand(e) medicijn(en) aan de leerling (bijv. epipen) door een bevoegde ehbo-er indien nodig?

Ja Nee

Ondergetekende geeft toestemming om bovenstaande gegevens in Magister te plaatsen.

Ja Nee

Naam:

Wilt u veranderingen in bovenstaande gegevens z.s.m. doorgeven aan de school. Het is zeer belangrijk dat deze gegevens actueel zijn.