Medicatie

2024 - 2025

Verklaring van de ouders, te overhandigen aan het internaat

Mijn dochter/zoon moet ten gevolge van een ziekte tijdelijk nog volgende medicatie nemen.

Naam van de intern	
Naam van de medicatie	
Dosis	
Wijze van bewaren	
Periode van inname	Van tot (datum)
Wijze van inname	
Tijdstip van inname op internaat	

Datum **Handtekening ouder(s) / voogd**

……

GO! Internaat KUBIK
Heikampstraat 37
3630 Maasmechelen
nelissen.gunther@scholengroep14.be
www.gokubik.be