



Jeugddienst Turnhout  
VZW JEP – Speelpleinwerking Wollebos  
Draaiboomstraat 6  
2300 Turnhout  
014 42 33 81  
wollebos@turnhout.be



## **MEDICIJNATTEST SPEELPLEINWERKING WOLLEBOS**

|  |  |
|--|--|
| Naam en voornaam kind                      |  |
| Naam en voornaam ouder(s)/voogd            |  |
| Telefoonnummers ouder(s)/voogd             |  |
| Naam huisdokter                            |  |
| Telefoonnummer huisdokter                  |  |
| Waarvoor wordt het medicijn genomen?       |  |
| Naam van het medicijn                      |  |
| Vorm van het medicijn (tablet, siroop,...) |  |
| Tijdstippen en periode van toediening      |  |
| Bewaring (koelkast,...)                    |  |
| Voorzorgen, opmerkingen,...                |  |

**DATUM** ...../...../2017

Handtekening ouders

Handtekening dokter

**enkel bij voorschrift:**

stempel dokter