



Gemeentelijke Basisschool Relegem  
Dorpsstraat 1  
1731 Relegem  
02/ 453 98 62  
[gbsrelegem@asse.be](mailto:gbsrelegem@asse.be)  
[www.gbsrelegem.be](http://www.gbsrelegem.be)

*'de gemeente maakt school'*

---

## Doktersbewijs voor het toedienen van medicijnen op school schooljaar 2022-2023

*(in te vullen door de behandelende arts)*

Met dit document geeft dokter ..... (naam)  
..... (adres)  
..... ( telefoonnr.)

toelating aan een personeelslid van de Gemeentelijke basisschool te Relegem

om aan ..... (naam van de leerling) het hieronder genoteerde medicijn toe te dienen.

Naam medicijn : .....  
Toe te dienen vanaf : ..... tot en met .....  
Tijdstip van toediening : .....  
Toe te dienen hoeveelheid: : .....

Handtekening,

Stempel van de behandelende arts

.....

---

*(in te vullen door de ouders)*

Ondergetekende, ouder van ..... (naam) uit ..... (klas) geeft hierbij de

toelating aan een personeelslid van de Gemeentelijke basisschool te Relegem, het doktersbewijs op te volgen.

Handtekening,

.....

---

**Het personeelslid kan op geen enkel moment verantwoordelijk worden gesteld bij het volgen van de toelating tot toedienen van medicatie.**