

Formulier overgevoeligheid van een kind

Mijn kind is overgevoelig voor de volgende zaken:

Naam Leerling: _____

Geboortedatum: _____

Medicijn: _____

Ontsmettingsmiddelen: _____

Smeerseltjes: _____

Pleisters: _____

Overig: _____

Ruimte voor zaken die hierboven niet genoemd zijn:

Gegevens:

Het is zeer belangrijk dat deze gegevens actueel zijn (geef veranderingen zo spoedig mogelijk door aan de school):

Naam ouder(s) / verzorger(s): _____

Plaats: _____

Datum: _____

Handtekening: