

***Mijn kind is overgevoelig voor de volgende zaken:***

Naam leerling : ...............................................................................................................................

Geboortedatum : ............................................................................................................................

***MEDICIJNEN:***

.........................................................................................................................................................

***ONTSMETTINGSMIDDELEN:***

.........................................................................................................................................................

***SMEERSELTJES tegen bijvoorbeeld insectenbeten:***

.........................................................................................................................................................

***PLEISTERS:***

.........................................................................................................................................................

***OVERIG:***

.........................................................................................................................................................

Ruimte voor zaken die hierboven niet genoemd zijn:

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

Wilt u eventuele veranderingen zo spoedig mogelijk doorgeven aan de locatieleiding van de school?

Het is zeer belangrijk dat deze gegevens actueel zijn.

Ondergetekende (naam) ................................................................................................................

Ouder/verzorger van .......................................................................................................................

Plaats en datum ...............................................................................................................................

Handtekening ..................................................................................................................................