





VERZORGINGSFICHE

TOELATING ADL

Betrokken kind/jongere	
Naam van het kind	
Geboortedatum	

Wij, ouders/voogd van bovenvermeld kind geven de toestemming aan het personeel van de school om ons kind de volgende handeling van de lijst ADL te verlenen:

Afspraken

[Empty box for notes]

Richtlijnen, hoeveelheid, soort,...

[Empty box for notes]

Procedure, duurtijd van de behandeling

[Empty box for notes]

O arts/apotheker/voorschrift

O ouders/voogd

(naam, handtekening)

(naam, handtekening)

VERZORGINGSFICHE

TOELATING ADL

Betrokken kind/jongere	
Naam van het kind	
Geboortedatum	

Wij, ouders/voogd van bovenvermeld kind geven de toestemming aan het personeel van de school om ons kind de volgende handeling van de lijst ADL te verlenen:

Afspraken

[Empty box for notes]

Richtlijnen, hoeveelheid, soort,...

[Empty box for notes]

Procedure, duurtijd van de behandeling

[Empty box for notes]

O arts/apotheker/voorschrift

O ouders/voogd

(naam, handtekening)

(naam, handtekening)