

## Verzorgingsfiche – toelating ADL\*

Naam van het kind/jongere:	
Geboortedatum:	

AFSPRAKEN
<p>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:</p>

RICHTLIJNEN, HOEVEELHEID, SOORT,...

PROCEDURE, DUURTIJD VAN DE BEHANDELING

O Arts / apotheker / voorschrift

O Ouders / voogd

Naam, handtekening

Naam, handtekening

