

AFWEZIGHEIDSATTEST

Ondergetekende, Dokter in de geneeskunde verklaart dat :

..... geboren op :

0 niet lijdt aan een besmettelijke ziekte

0 niet naar een onthaalmoeder of kinderdagverblijf mag gaan van:

tot en met

0 dat de aanwezigheid van,, moeder / vader van

....., aangewezen is

van tot en met

0 volgende medicatie moet nemen:

.....

.....

.....

Datum: / /

Handtekening geneesheer:

STEMPEL