



# INTAKE VERZORGING EN THERAPIE



Naam van de leerling: ..... Schooljaar: 20.. – 20 .. Klas: .....

1. Heeft je kind verzorging nodig? Welke? Wie doet wat?

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

2. Moet je kind medicatie krijgen op school? Wie doet wat?

.....  
.....  
.....;

3. Moet je kind aangepaste voeding krijgen? Welke? Wie doet wat?

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

4. Heeft je kind therapie nodig? Welke? Wie doet wat?

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