Koetje Boe
KINDERDAGVERBLIJF

TOESTEMMINGSFORMULIER MEDICIJNGEBRUIK

Gegevens kind
Naam: .....
Geboortedatum: .....

Verklaring ouders
Met ingang van .....(datum invullen) dient mijn zoon/dochter de volgende medicijnen te gebruiken .....
(naam medicijn invullen) tot .....(einddatum invullen).

De medicijnen moeten als volgt worden toegediend:
.....
.....

Sterkte medicijn .....
Dosering medicijn per keer .....
Tijd van toediening .....
Frequentie toediening .....
Speciale opmerkingen
.....
.....
.....

Ouders verlenen hierbij toestemming aan de pedagogisch medewerkster dat zij bovenstaande medicijn toedienen op de hierboven beschreven wijze. De ouders blijven te allen tijde verantwoordelijk.

handtekening ouder handtekening pedagogisch medewerkster

datum	tijd	paraaf