

MEDICIJNVERKLARING

Hierbij geeft de
ouder/verzorger van(naam kind)

toestemming om zijn/haar kind tijdens het verblijf bij 'T Skooltje Kinderopvang het hierna genoemde
medicijn/zelfzorgmiddel toe te dienen bij het hierboven genoemde kind. Het medicijn/zelfzorgmiddel
wordt toegediend conform de hieronder vermelde dosering.

Door ouders in te vullen:

Naam medicijn + hoeveelheid per toediening	Tijdstip toediening	Tijdstip toediening	Tijdstip toediening	Wijze van toedienen	Bewaarplaats
Paraaf toediening door groepsleiding					

Bijzondere aanwijzingen:

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

(Bv. ... uur voor/ na de maaltijd; niet met melkproducten geven; zittend, op schoot, liggend)

Het geneesmiddel dient te worden verstrekt van (begindatum) tot (einddatum)

Bij langdurig gebruik:(houdbaarheidsdatum geneesmiddel/zelfzorgmiddel)

Ouder is te bereiken op telefoonnummer:

Handtekening voor akkoord: datum:

DOCUMENTNUMMER	0207-TSMC	DATUM	01-01-2014
VERSIE	1.0		