

Verklaring toedienen medicatie.

Naam ouder/verzorger	
Naam kind	
Naam gastouder/oppas	

Door middel van het ondertekenen van deze verklaring, geeft bovengenoemde ouder/verzorger, toestemming om bij bovengenoemde kind tijdens het verblijf bij bovengenoemde gastouder/oppas het hierna genoemde medicijn/zelfzorgmiddel toe te dienen. Het medicijn/zelfzorgmiddel wordt toegediend conform de op de bijsluiter en/of etiket. vermelde dosering.

Naam medicijn	
Het medicijn/zelfzorgmiddel wordt verstrekt op voorschrift van	0 de huisarts, naam: 0 op aanwijzing van de ouders
Het medicijn dient als volgt te worden verstrekt	Dosering: Van .. - .. -2010 tot .. - .. -2010 (begin- en einddatum) Om uur
Wijze van toedienen	0 via de mond 0 via het oog 0 via de neus 0 via de anus 0 via het oor 0 via de huid
Opmerking bij toedienen	
Het medicijn/zelfzorgmiddel dient te worden bewaard op de volgende plaats	0 koelkast 0 anders, nl
Het medicijn/zelfzorgmiddel is houdbaar tot en met	
Bijzonderheden	

Voor akkoord:

Naam/handtekening ouder/verzorger
.....

Naam/handtekening gastouder/oppas
.....

