

### Toestemmingsformulier toediening medicijnen

Medicijnen worden, op verzoek van de ouder(s), onder de volgende voorwaarden door de gastouder toegediend:

- De ouder(s) vult/vullen dit toestemmingsformulier toediening medicijnen in tweevoud in;
- De ouder(s) en gastouder ondertekenen ieder het formulier en krijgen elk een exemplaar;
- De bijsluiter dient bij het medicijn aanwezig te zijn, alsmede de oorspronkelijke verpakking;
- De ouder(s) geeft/geven duidelijk aan op welke wijze en in welke frequentie het/de medicijn(en), welke zonder of met recept zijn verkregen, toegediend dient/dienen te worden.

#### Gegevens van de ouder(s)

Naam ouder 1 \_\_\_\_\_  
 Straat en huisnummer \_\_\_\_\_  
 Postcode en woonplaats \_\_\_\_\_

Naam ouder 2 \_\_\_\_\_  
 Straat en huisnummer \_\_\_\_\_  
 Postcode en woonplaats \_\_\_\_\_

#### Gegevens van het kind

Naam en voorletter(s) \_\_\_\_\_  
 Geboortedatum \_\_\_\_\_  
 Naam gastouder \_\_\_\_\_

Ik verzoek de gastouder om mijn kind het/de volgende medicijn(en) toe te dienen:

Naam medicijn 1 \_\_\_\_\_  
 Manier van toedienen \_\_\_\_\_  
 Tijdstippen \_\_\_\_\_

Naam medicijn 2 \_\_\_\_\_  
 Manier van toedienen \_\_\_\_\_  
 Tijdstippen \_\_\_\_\_

Naam medicijn 3 \_\_\_\_\_  
 Manier van toedienen \_\_\_\_\_  
 Tijdstippen \_\_\_\_\_

Aldus overeengekomen en in tweevoud opgemaakt te \_\_\_\_\_ op \_\_\_\_\_.

Gastouder	Ouder 1	Ouder 2
_____	_____	_____