

Medicatie gebruik

Geef antwoordt met ja of nee en geef zo nodig een toelichting.

Mijn kind gebruikt medicatie:

Zo ja, vul per medicijn een apart formulier in.

Hierbij geef ik toestemming aan de pedagogisch medewerker om het volgende medicijn toe te dienen;
Naam medicijn:

Korte omschrijving hoe het medicijn te geven:

Korte omschrijving van de situatie waarin het medicijn toegediend moet worden:

Mijn kind krijgt altijd het medicijn mee in de originele verpakking met gebruiksaanwijzing

Tijdstip toediening:

Tijdsduur:

BSO Stars:

Datum:

Handtekening BSO Stars:

Naam ouder/verzorger:

Datum:

Handtekening ouder/verzorger