



Medicijnverklaring

Datum :
Vraagouder :
Gastouder :

Hierbij verzoek ik, ouder/verzorger van..... (naam kind), mijn kind tijdens de opvang op de hieronder beschreven manier een geneesmiddel /zelfzorgmiddel toe te dienen. Het betreft medicijn/zelfzorgmiddel:
..... (naam medicijn)

Periode van gebruik:

- Eenmalig , op:
- van: tot:
- van:..... tot nadere opzegging door vraagouder

Het kind krijgt dit medicijn als behandeling

voor.....
Het middel moet in de koelkast bewaard worden: Ja Nee

Moment van toedienen:

- op gezette tijd namelijk:
- In bepaalde situaties,namelijk:.....

Wijze van toediening: (bijv. via mond, neus, oog, oor, huid)
Dosering: (b.v. aantal druppels, zalf dik of dun smeren)
Bijzondere aanwijzingen: (bijv. voor/ tijdens/ na de maaltijd; etc) :
.....

De gastouder kan bij twijfel, onduidelijkheid of noodsituatie contact opnemen met de vraagouder.

GOB Bij de hand en de gastouder zijn niet aansprakelijk voor de eventuele bijwerkingen en/of gevolgen die optreden als gevolg van het toedienen van de medicijnen volgens deze verklaring overeengekomen handelswijze.

Datum:

Handtekening ouder/verzorger:

Handtekening gastouder: