

<p>Kinderopvang en BSO</p>		<p>Versie 2014-12</p>
<p>Toestemmingsformulier medicijnen</p>		

Datum waarop of periode waarin het medicijn toegediend mag worden:

.....

Naam kind:

Naam medicijn:

Het medicijn is bedoeld voor:

Manier van toedienen en hoeveelheid:.....

.....

Tijden waarop het medicijn toegediend moet worden:

.....

Bijzonderheden:.....

.....

.....

Met het tekenen van dit formulier geef ik als ouder/verzorger toestemming, dat leidsters het door mij meegegeven medicijn mogen toedienen aan mijn kind.

Datum:

Naam ouder/verzorger:

Handtekening: