

FORMULIER MEDICIJNEN

Dit verzoek betreft medicijnen die door een arts zijn voorgeschreven. De ouders stellen zich volledig aansprakelijk voor de betreffende handelingen van de medewerkers.

De ouders/verzorgers van(naam kind)..... (geboortedatum)
verklaren hierbij dat zij de leerkracht van groepvan basisschool de Troubadour verzocht hebben
hun kind..... (naam medicijn) toe te dienen. (Hoeveelheid ml)

Wijze van toediening:

.....

.....

.....

.....

Deze verklaring is ondertekend nadat de ouders persoonlijk de medicijnen hebben en overhandigd aan

de leerkracht en samen gecontroleerd hebben:

- of op het medicijn duidelijk de naam van het kind vermeld staat;
- of op het medicijn duidelijk de dosering en de wijze van toediening vermeld staan en de bijsluiter is bijgevoegd;
- of het medicijn in de originele verpakking zit, geneesmiddelen moeten altijd in originele verpakking aangeleverd en bewaard worden en niet overgedaan worden in andere verpakking.

Tevens zijn ouder(s)/verzorger(s) verantwoordelijk voor het doorgeven van het medicijngebruik aan evt. naschoolse opvang.

Aldus voor akkoord,(plaats) (datum)

(handtekening ouders/verzorgers)

(handtekening leerkracht)

BEWAARTERMIJN

Twee weken na de laatste toediening van het medicijn dient dit formulier vernietigd te worden.

Registratie:

Datum	Tijdstip	Paraaf

