

Medicijnverklaring voor gastouders en vraagouders van GOB Spring

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 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.

De gastouder is *niet* aansprakelijk voor de eventuele bijwerkingen en/of gevolgen die optreden als
gevolg van eventueel wel of niet toedienen van de medicijnen.

Datum:

Datum:

Handtekening ouder/verzorger:

Handtekening gastouder:

.....

.....