



## Formulier medicijn gebruik

Naam kind: \_\_\_\_\_

Groep: \_\_\_\_\_

Naam ouder: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Naam medicatie: \_\_\_\_\_

Houdbaarheidsdatum: \_\_\_\_\_

Bewaarwijze: \_\_\_\_\_

Toepassing: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bijzonderheden/  
mogelijke bijwerkingen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

De ouder verklaart hierbij toestemming te geven voor het toedienen van bovengenoemde medicatie. De ouder verklaart dat het kind de medicatie thuis al eerder heeft gebruikt. De ouder verklaart de medicatie in originele verpakking en met originele bijsluiters te hebben overgedragen aan de leerkracht. De ouders hebben de toepassing en de mogelijke bijwerkingen zo duidelijk mogelijk aan bovengenoemde leerkracht overgedragen. De leerkracht verklaart hierbij de uitleg van de ouder te hebben begrepen en bereid te zijn de medicatie toe te dienen.

**De verantwoordelijkheid voor het toedienen van de medicatie blijft altijd bij de ouders van het kind**

\_\_\_\_\_  
Handtekening ouder

\_\_\_\_\_  
Handtekening leerkracht

Mogelijkheid tot tekenen overige leerkracht na overdracht door collega:

\_\_\_\_\_  
Handtekening leerkracht

\_\_\_\_\_  
Handtekening leerkracht

Naam: \_\_\_\_\_

Naam: \_\_\_\_\_