



[logo school]

Toestemming verstrekken van medicijnen op verzoek

Ondergetekende geeft toestemming voor het toedienen van de hieronder omschreven medicijn(en) aan:

Naam kind:	
Geboortedatum:	
Adres:	
Postcode en plaats:	
Naam ouder(s) / verzorger(s)	
Telefoonnummer thuis:	
Telefoonnummer werk:	
Naam en telefoon huisarts:	
Naam en telefoon specialist	
De medicatie zijn nodig voor de volgende ziekte:	
Naam van het medicijn:	

Medicijn dient:				
<input type="checkbox"/> dagelijks te worden toegediend op de volgende tijden:	uur	uur	uur	uur
<input type="checkbox"/> alleen worden toegediend in de volgende situatie(s)				
Wijze van toediening:				
Dosering van het medicijn:				
Wijze van bewaren:				
Controle op vervaldatum door:				
	Naam:		Functie:	



De hieronder genoemde collega(s) die daarvoor een medicijninstructie heeft/(hebben) gehad, heeft toestemming voor het toedienen van de bovengenoemde medicijnen.

Naam collega:		
Ouder/verzorger :		
Plaats en datum:		
Handtekening:		

Instructie voor medicijntoedieningen:	
Er is instructie gegeven over het toedienen van de medicijnen door:	
Datum:	Naam:
Instructies zijn gevolgd door:	
Naam:	
Functie:	
Naam en plaats school:	

