

Medicijnverklaring (voor het toedienen van medicatie)



Hierbij verzoek ik, ouder/verzorger van

..... (naam kind),

in groep, mijn kind tijdens schooltijd op de hieronder beschreven manier een geneesmiddel/zelfzorgmiddel toe te dienen.

Het hierna genoemde geneesmiddel wordt toegediend conform doktersvoorschrift – zie etiket van de verpakking –, dan wel op het verzoek van de ouders zelf (zelfzorgmedicatie).

Naam medicijn/zelfzorgmiddel:

Het geneesmiddel wordt verstrekt op voorschrift van:

O Naam en tel.nr. behandelend arts:

O Naam en tel.nr. apotheek:

O Op aanwijzing van ouder/verzorger zelf, tel.nr.

Het kind krijgt dit medicijn als behandeling voor:

Periode van gebruik:

O Eenmalig, op:

O Van: tot

O Van: tot nadere opzegging door ouder/verzorger.

Het middel moet in de koelkast bewaard worden: O ja O nee

Moment van toedienen:

O Op gezette tijd namelijk:

O In bepaalde situaties, namelijk:

Bijzondere aanwijzingen: (bijv. voor/tijdens/na de maaltijd, etc):

.....

CNS-basisschool De Plataan is niet aansprakelijk voor eventuele bijwerkingen die kunnen optreden als gevolg van het door haar personeel toegediende medicijn/zelfzorgmiddel.

Datum:

Naam:

Handtekening ouder/verzorger: