

Medicijnverklaring voor gastouders en vraagouders van GOB Zoetermeer

Hierbij verzoek ik, ouder/verzorgers van..... (naam kind),
mijn kind tijdens de opvang op de hieronder beschreven manier een
geneesmiddel/zelfzorgmiddel toe te dienen.

Het medicijn/zelfzorgmiddel:
(medicijn/zelfzorgmiddel)

Periode van gebruik:

Eenmalig , op:

van: tot:

van: tot nadere opzegging door vraagouder

Het kind krijgt dit medicijn/zelfzorgmiddel als behandeling voor

.....

Het medicijn 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.

Handtekening
ouder/verzorgers:

Handtekening
Gastouder: