

## **Verklaring toestemming tot het verstrekken van medicijnen op verzoek ( volgens protocol GGD)**

Ondergetekende geeft toestemming voor het toedienen van de hieronder omschreven medicijnen aan:

Naam kind: .....

Geboortedatum: .....

Naam huisarts: .....

Telefoon huisarts: .....

Naam specialist: .....

Telefoon specialist: .....

De medicijnen zijn nodig voor onderstaande ziektes:

.....  
.....

Naam van het medicijn:

.....  
.....

Wijze van toedienen + tijdstippen + dosering:

.....  
.....

Toedienen tot en met:

.....  
.....

Medicijnen mogen alleen worden toegediend in de volgende situaties:

.....  
.....

Wijze van bewaren:

.....  
.....

Ondergetekende, ouder/verzorger van genoemd kind, geeft hiermee aan Ziza Zebra c.q. de hieronder genoemde leidster die daarvoor een medicijninstructie heeft gehad, toestemming voor het toedienen van de bovengenoemde medicijnen:

Naam ouder/verzorger: .....

Plaats: .....

Datum: .....

Handtekening: .....

Medicijninstr. gegeven aan: .....

Handtekening: .....