

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: