



Medicijnverklaring (K)eeT en Zo

Hierbij geeft(ouder/verzorger)

ouder/verzorger van(naam kind)

toestemming om zijn/haar kind tijdens het verblijf bij de TSO (K)eeT en Zo het hierna genoemde medicijn/zelfzorgmiddel toe te dienen bij het hierboven genoemde kind. Het medicijn/zelfzorgmiddel wordt toegediend conform de door u vermelde dosering.

Naam medicijn/zelfzorgmiddel.....

Het medicijn/zelfzorgmiddel dient als volgt te worden verstrekt

..... (dosering)

van (begin datum) tot(eind datum)

tijdens de lunchpauze voor tijdens na het eten (gelieve keuze aan te kruisen).

Het medicijn/zelfzorgmiddel dient te worden toegediend via:

mond neus anders namelijk

Het medicijn/zelfzorgmiddel wordt bewaard op de volgende plaats

.....

Naam ouder: Datum:

Handtekening ouder:.....