



## TOESTEMMINGSFORMULIER VOOR MEDICIJNGEBRUIK

Het toedienen van een geneesmiddel door een pedagogisch medewerker of door het kind zelf tijdens BSO tijd geschiedt onder verantwoording van de ouders/verzorgers.

't Kasteel aanvaardt geen aansprakelijkheid voor eventuele consequenties die zich voordoen door de toediening van de medicatie.

Indien er een levensbedreigende situatie ontstaat als de medicatie door omstandigheden wordt vergeten, mag het kind niet naar 't Kasteel komen.

Voorwaarden voor het toedienen van medicatie:

- Eén ouder/verzorger ondertekent dit toestemmingsformulier.
- De medicatie wordt geleverd in de originele verpakking met bijhorende bijsluiter
- Twee Pedagogisch medewerkers tekenen voor ontvangst van de medicatie in originele verpakking met bijsluiter.

<b>Naam en achternaam kind</b>	
<b>Geboortedatum</b>	

Ouder/Verzorger geeft toestemming voor:

- het toedienen van onderstaande medicatie door Pedagogisch Medewerker
- het toedienen van onderstaande medicatie door het kind zelf onder toezicht van de pedagogisch medewerker

<b>Naam geneesmiddel</b>	
<b>Dosering geneesmiddel</b>	
<b>Wijze van toedienen</b>	
<b>Start datum medicatie</b>	
<b>Einddatum medicatie</b>	
<b>Overige informatie</b>	

<b>Datum</b>		
<b>Naam ouder/verzorger</b>		
<b>Handtekening ouder/verzorger</b>		
<b>Naam Pedagogisch Medewerkers</b>	1.	2.
<b>Handtekening PM'ers</b>	1.	2.