

FORMULIER GENEESMIDDELENVERSTREKKING

Hierbij geeft (naam ouder/verzorger)

Ouder/verzorger van (naam kind)

Toestemming om zijn/haar kind tijdens het verblijf op de **Martin Luther Kingschool** het hierna genoemde geneesmiddel toe te dienen bij hierboven genoemde kind. Het geneesmiddel wordt toegediend conform het doktersvoorschrift, zie etiket van de verpakking, dan wel het verzoek van de ouders (zelfzorgmedicatie). Voor eventuele gevolgen van verkeerde toediening is de school niet aansprakelijk

Naam geneesmiddel:

Het geneesmiddel wordt verstrekt op voorschrift van:

-
- op aanwijzing van ouder/verzorger zelf

Beschrijving van de ziekte of aandoening waarvoor de toediening van het geneesmiddel nodig is:

.....

Het geneesmiddel dient te worden verstrekt:

Van (begindatum):

Tot (einddatum):

Dosering:

Tijdstip:

Uur	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18

Bijzondere aanwijzingen :

(bijv.: zo nodig, tijdstip, uur voor/na de maaltijd, niet met melkproducten geven, zittend, op schoot, liggend, staand etc.)

Wijze van toediening:

(bijv. via mond, neus, oor, oog, huid, anaal, anders)

Het geneesmiddel dient bewaard te worden op de volgende plaats:

(koelkast of andere plaats)

Het geneesmiddel is houdbaar tot en met (houdbaarheidsdatum):

.....

Voor akkoord:

Plaats en datum:

.....

Naam leerkracht:

.....

Handtekening ouder/verzorger:

.....

Handtekening leerkracht:

.....