

Formulier verzoek toedienen medicatie

Het kan voor komen dat uw kind medicatie nodig heeft op het kinderdagverblijf. Het is de bedoeling dat u als ouder/verzorger dit formulier ingevuld en ondertekend inlevert bij de pedagogisch medewerker, die aanwezig is. Bij voorkeur bij de groep waar uw kind wordt opgevangen. U bent als ouder/verzorger verantwoordelijk voor een correcte instructie en het leveren van eventuele hulpmiddelen. U levert het medicijn o.v.v. naam en datum aan. De pedagogisch medewerker draagt er zorg voor dat alle instructies nauwkeurig worden uitgevoerd.

Naam ouder/verzorger: verzoekt de pedagogisch medewerker zorg te dragen voor het toedienen van medicatie aan

Naam kind:

Locatie/groep: (kruis de groep aan waar uw kind verblijft)

- Groep 1 De Oase (baby's)
- Groep 2 De Vallei (dreumes)
- Groep 3 't Paradijs (peuters)
- Groep 4 De Safari (peuters)
- Groep 5 De Amazone (BSO)
- Groep 6 De Savanne (BSO)
- Groep 7 't Regenwoud (BSO)

Naam medicijn:

Omschrijving medicijn (pillen, zalf enz.):

Wijze van toediening medicijn:

Frequentie, aard, hoeveelheid enz.:

Eventuele hulpmiddelen:

Wijze van bewaren:

Begindatum:

Einddatum:

Datum inlevering:

Plaats van inlevering: Hadassa Kinderdagverblijf, te Ridderkerk

Handtekening ouder verzorger:

Formulier in ontvangst genomen door: