

## Overeenkomst gebruik geneesmiddelen

Hierbij geeft (naam ouder/verzorger):

.....

Ouder/verzorger van:

.....

Toestemming om zijn/haar kind tijdens het verblijf op school / op de buitenschoolse opvang het hierna genoemde geneesmiddel / zelfzorgmiddel toe te dienen.

Naam geneesmiddel / zelfzorgmiddel:

.....

Het geneesmiddel / zelfzorgmiddel dient te worden verstrekt van

(begindatum).....tot (einddatum).....

Dosering: .....

Tijdstip:

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

Bijzondere aanwijzing: (bijv. ...uur, voor/na de maaltijd, niet met melkproducten geven, zittend, op schoot etc.)

.....

Wijze van toediening:

(bijv. via mond - neus - oog - oor - huid - rectaal - anders.....)

.....

Het geneesmiddel / zelfzorgmiddel dient bewaard te worden op de volgende plaats: (koelkast of andere plaats)

.....

Voor akkoord,  
Plaats en datum:

Handtekening ouder/verzorger: