



Overeenkomst medicijnverstrekking

Wij, de ouders van.....geven toestemming aan de begeleiding van kinderdagverblijf MiniStars om de volgende medicatie toe te dienen.

Naam medicatie:.....

Dosering:.....

Tijden (en) van toediening:.....

Wie dient de medicatie toe:.....

Verklaring van de ouders:

Kinderdagverblijf MiniStars dient op ons verzoek bovengenoemd geneesmiddel toe. Kinderdagverblijf MiniStars is op geen enkele wijze aansprakelijk voor de eventuele gevolgen van de toediening van dit geneesmiddel

Indien nodig is de huisarts op de hoogte gesteld van het feit dat medewerkers van MiniStars tevens deze medicatie toe kunnen dienen.

Naam ouder/verzorger(s):.....

Datum:.....

Handtekening ouder/verzorger(s):.....

De medicatie dient op de volgende plaats bewaard te worden:

In de koelkast / In het persoonlijke mandje

Privacy beleid

Door de gegevens in te vullen, verleent u ons toestemming om de door u verstrekte gegevens te verwerken.

In onze privacy verklaring staat beschreven hoe wij omgaan met gegevens. Deze kunt u vinden op www.kinderdagverblijfmnistars.nl

Update versie Juli 2019