

Overeenkomst gebruik geneesmiddelen

Kinderopvang 't Hummelhuis

Hierbij geeft (naam ouder/verzorger) _____

ouder/verzorger van (naam kind) _____

toestemming om zijn/haar kind tijdens het verblijf binnen Kinderopvang 't Hummelhuis het hierna genoemde geneesmiddel/zelfzorgmiddel toe te dienen bij het hierboven genoemde kind.

Het geneesmiddel/zelfzorgmiddel wordt toegediend conform het doktersvoorschrift (zie etiket van de verpakking), dan wel het verzoek van de ouders (zelfzorgmedicatie).

Naam geneesmiddel/zelfzorgmiddel : _____

Het geneesmiddel dient te worden verstrekt van (begindatum) _____ tot _____ (einddatum).

Dosering: _____

Tijdstip(pen): _____ uur
_____ uur
_____ uur

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

Pedagogisch medewerkers van Kinderopvang 't Hummelhuis kunnen bij twijfel of onduidelijkheid zelf contact opnemen met de behandelend arts en/of apotheker.

Leiding en pedagogisch medewerkers van Kinderopvang 't Hummelhuis stellen zich niet aansprakelijk voor de eventuele gevolgen van het toedienen van dit geneesmiddel/zelfzorgmiddel. Ook nalatigheid m.b.t. het toedienen valt niet onder de verantwoordelijkheid van de leiding of pedagogisch medewerker(s).

Voor akkoord,

Plaats en datum: _____

Naam ouder/verzorger: _____

Handtekening ouder/verzorger _____