



Betreft: Overeenkomst gebruik geneesmiddelen op school

Hierbij geeft : .....(naam ouder/verzorger)  
ouder/verzorger van : .....(naam kind)

toestemming aan de leerkracht om tijdens het verblijf op school het hierna genoemde geneesmiddel/zelfzorgmiddel aan hem /haar toe te dienen.

Naam geneesmiddel/zelfzorgmiddel: .....

Het geneesmiddel/zelfzorgmiddel moet gegeven worden van:  
(begindatum) ..... tot.....(einddatum)

Bij langdurig gebruik:  
Houdbaarheidsdatum:.....

Dosering:.....

Tijdstip van toediening:  's morgens om .....  
 's middags om .....

Frequentie:  1 x per dag  
 2x per dag  
 anders

Bewaarcondities:  koelkast,  donker

Bewaarplaats: .....

Wie dient toe:  leerkracht,  kind zelf

Voor akkoord:

Plaats en datum:

Handtekening ouder/verzorger