**Verklaring medicijnverstrekking van Kinderdagverblijf Villa Kakelbont.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Hierbij geeft |  | | | | Ouder/verzorger van | | | |  | | | | | |
| toestemming om zijn haar kind tijdens het verblijf bij Kinderdagverblijf Villa Kakelbont, het hierna genoemde medicijn / zelfzorgmiddel toe te dienen bij het hierboven genoemde kind. Het medicijn / zelfzorgmiddel wordt toegediend conform de op de bijsluiter en/of etiket vermelde dosering | | | | | | | | | | | | | | |
| Naam medicijn / zelfzorgmiddel | |  | | | | | | | |  | | | |  |
| en wordt verstrekt op voorschrift van | | |  | | | | Indien door arts | | |  | | | | |
| Het medicijn / zelfzorgmiddel dient als volgt te worden verstrekt: | | | | | | | | | | | | | | |
| dosering |  | van | |  | | tot | |  | | | | Tijdstip |  | |
| Bijzonderheden toedienen (…uur na maaltijd, niet met melkproducten, zittend, etc) | | | | | | | | | |  | | | | |
| Het medicijn / zelfzorgmiddel dient te worden toegediend (op welke manier): | | | | | | | | | | |  | | | |
| indien anders | | | | | | | | | |  | | | | | |
| Het medicijn/ zelfzorgmiddel dient bewaard te worden | | | | | | | | | |  | | | | |
| Het medicijn is houdbaar/ te gebruiken tot | | | | | | | | | |  | | | | |
| Het kinderdagverblijf is niet aansprakelijk voor de gevolgen van het door haar personeel toedienen van het medicijn / zelfzorgmiddel en voor de bijwerkingen die kunnen optreden als gevolg van het toegediende medicijn. Daarnaast kan bij twijfel direct contact opnemen met de arts of apotheek | | | | | | | | | | | | | | |
| Voor akkoord, | | | | | | | | | |  | | | | |
| Plaats en datum | | | | | | | | | |  | | | | |
| Naam ouder / verzorger | | | | | | | | | |  | | | | |
| Handtekening ouder / verzorger | | | | | | | | | |  | | | | |
| Voor akkoord namens kinderdagverblijf Villa Kakelbont, | | | | | | | | | |  | | | | |
| Plaats en datum | | | | | | | | | |  | | | | |
| Naam pedagogisch medewerker | | | | | | | | | |  | | | | |
| Handtekening pedagogisch medewerker | | | | | | | | | |  | | | | |

**Door Villa Kakelbont in te vullen:**

Het bovengenoemde medicijn is op het onderstaande tijdstip / de onderstaande tijdstippen door twee pedagogisch medewerkers van Villa Kakelbont toegediend bij het bovengenoemde kind:

Tijdstip: \_\_\_\_:\_\_\_\_ uur Paraaf pm’er 1: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Paraaf pm’er 2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tijdstip: \_\_\_\_:\_\_\_\_ uur Paraaf pm’er 1: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Paraaf pm’er 2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tijdstip: \_\_\_\_:\_\_\_\_ uur Paraaf pm’er 1: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Paraaf pm’er 2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_