

Machtiging voor het toedienen van medicatie



Hierbij geef ik: (naam ouder/verzorger).....toestemming
aan de pedagogisch medewerkers van (Christelijke) Kinderopvang Papendrecht voor het
geven van medicijnen aan: (naam kind) onder
voorwaarde dat zij zich strikt houden aan de hieronder genoemde gebruiksaanwijzing.

Naam medicijn:	
Gebruik en dosering medicijn:	
Aantal keer op de opvang per dag:	
Tijdstippen op de opvang:	
Bewaarvoorschrift:	

Ingangsdatum:	
Deze machtiging is geldig tot:	

De medewerkers van (Christelijke) Kinderopvang Papendrecht kunnen nimmer aansprakelijk gesteld worden voor het juist toedienen van de medicijnen. Het toedienen gebeurt uitdrukkelijk op mijn/ons verzoek. Ik weet dat de medewerkers van (Christelijke) Kinderopvang Papendrecht geen medische opleiding en/of bevoegdheid hebben.

De werking van het medicijn op uw kind is bekend en u heeft dit al eerder zelf toegediend.

De medicijnen moeten altijd in de originele verpakking en met gebruiksaanwijzing geleverd worden.

Handtekening ouder / verzorger:	
Datum:	

