

[Link online formulieren](#)

Medicatie

Medicatie toelating



Ondergetekende, vader/moeder van:

groep: _____

geeft hierbij toelating aan de groepsbegeleiding om de volgende medicatie tijdelijk toe te dienen:

naam van het product: _____

reden van toediening: _____

tijdstip van toediening: _____

hoeveelheid: _____

manier (met lepel/spuitje): _____

wijze van bewaring: _____

duurtijd van de behandeling: _____

Graag op de verpakking of fles een etiket met naam en klas van uw kindje.

Handtekening
