



Registratieformulier medicatie

Naam gastouder:

Naam kind:

Naam ouders:

Soort medicatie:.....

Toedien van-.....-..... Tot-.....-.....

Frequentie van toedienen :.....

Tijdstip (pen) van toedienen:.....

De verantwoordelijkheid met betrekking tot het toedienen van medicatie blijft bij de ouders liggen.

De ouders nemen de medicatie dagelijks mee en zij controleren zelf de houdbaarheidsdatum.

Bij toedienen van medicatie let de gastouder altijd op de houdbaarheidsdatum van de medicatie.

Overeengekomen ted.d.....

Ondertekening ouders:

Ondertekening gastouder: