



Toestemmingsformulier gebruik geneesmiddelen/zelfzorgmiddelen

Doelstelling: Dit formulier bewijst dat: de ouder/verzorger akkoord gaat met het geven van een bepaald geneesmiddel/zelfzorgmiddel, de gegevens die horen bij dit geneesmiddel/zelfzorgmiddel, en de wijze en het moment waarop dit geneesmiddel/zelfzorgmiddel moet worden toegediend door de groepsleerkracht(en) en/of coördinator tussenschoolse opvang (TSO).

Hierbij geeft (naam ouder/verzorger) :

van (naam kind) :

groep :

(a.u.b. aankruisen wat van toepassing is)

- toestemming om zijn/haar kind het volgende geneesmiddel/zelfzorgmiddel toe te dienen.
- toestemming dat zijn/haar kind het volgende geneesmiddel/zelfzorgmiddel zelfstandig toedient.
- toestemming om zijn/haar kind het volgende geneesmiddel/zelfzorgmiddel toe te dienen indien nodig, volgens genoemde reden gedurende de tijd dat het kind gebruik maakt van de tussenschoolse opvang binnen OBS De Springplank.
- toestemming dat zijn/haar kind het volgende geneesmiddel/zelfzorgmiddel zelfstandig toedient indien nodig, volgens genoemde reden gedurende de tijd dat het kind gebruik maakt van de tussenschoolse opvang binnen OBS De Springplank.

naam geneesmiddel/zelfzorgmiddel :

toediening geneesmiddel/zelfzorgmiddel :

Het geneesmiddel is verstrekt op voorschrift van :

- naam en telefoonnummer arts/homeopaat :
- naam en telefoonnummer apotheek :

Het middel moet worden toegediend :

van (begindatum) :

tot (einddatum) :

tijdstip :

dosering :

wijze van toediening :

hoe te bewaren :

Medewerkers van OBS De Springplank en TSO OBS De Springplank kunnen niet aansprakelijk gesteld worden voor handelen of nalaten en voor eventuele bijwerkingen die kunnen optreden als gevolg van het door de medewerkers toegediende geneesmiddel/zelfzorgmiddel. Ouders/verzorgers blijven te allen tijde verantwoordelijk en aansprakelijk. Medewerkers van OBS De Springplank en TSO OBS De Springplank mogen in geval van twijfel/onduidelijkheid contact opnemen met de behandelend arts, homeopaat en/of apotheker.

Voor akkoord,

Plaats & datum :

Handtekening ouder/verzorger :

Handtekening directie :