**Medicijnverklaring Vrijeschool De Strijene**

De toediening van medicatie blijft onder verantwoordelijkheid van de ouder/verzorger

Hierbij geeft: Naam ouder/verzorger

ouder/verzorger van : Naam kind

toestemming aan de leerkrachten van Vrijeschool De Strijene om zijn/haar kind het hierna genoemde geneesmiddel toe te dienen bij het hierboven genoemde kind. Het geneesmiddel wordt toegediend conform het doktersvoorschrift – zie het etiket van de verpakking – dan wel het verzoek van de ouders (zelfzorgmedicatie)

Naam geneesmiddel: naam

Het geneesmiddel wordt verstrekt op voorschrift van:

[ ]  Behandeld arts Naam arts

Tel.nr telefoonnummer van arts

[ ]  Op aanwijzing van ouders zelf

Beschrijving van de ziekte of aandoening waarvoor toediening van het geneesmiddel nodig is:

tekst.

Het geneesmiddel dient te worden verstrekt:

Van: Begindatum

Tot: Einddatum

Dosering: Hoeveel geneesmiddel toedienen per keer

Tijdstip: Tijd van toediening

Bijzondere aanwijzingen: (bijvoorbeeld: incidenteel, voor/na maaltijd, niet met melkproducten, zittend, staand enz.)

Wijze van toedienen: (bijvoorbeeld: via mond, neus, oor, oog, huid enz.)

Het geneesmiddel dient bewaard te worden op de volgende plaats: Koelkast of ander plaats?

Het geneesmiddel is houdbaar tot: T.H.T.

Voor akkoord: [ ]

Plaats en datum: plaats en datum

Naam ouder/verzorger: Naam

Voor akkoord ouder/verzorger: [ ]

**Medicijnregistratie**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum** | **Tijd** | **Toegediend door** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |