



**‘OVEREENKOMST GEBRUIK GENEESMIDDELEN’.**

**1.** Hierbij geeft (naam ouder/verzorger):

ouder/verzorger van (naam kind):

toestemming om zijn /haar kind tijdens het verblijf op school het hierna genoemde geneesmiddel/ zelfzorgmiddel toe te dienen.

**2.** Naam geneesmiddel/zelfzorgmiddel:

**3.** Het geneesmiddel/zelfzorgmiddel dient te worden verstrekt  
van (begindatum): tot(einddatum):

bij langdurig gebruik:

houdbaarheidsdatum geneesmiddel/zelfzorgmiddel:  
geplande datum evaluatie toediening:

**4.** Dosering:

**5.** Tijdstip:

uur	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18

**Bijzondere aanwijzingen:**

( B.v. ... uur voor/ na de maaltijd; niet met melkproducten geven; zittend, op schoot, liggend, staand.)

**6.** Wijze van toediening:

( B.v. via mond – neus – oog – oor – huid - rectaal – anders.....)

**7.** Het geneesmiddel/zelfzorgmiddel dient bewaard te worden op de volgende plaats

(koelkast of andere plaats):

Voor akkoord,

Plaats en datum:

Handtekening ouder/verzorger: