



Medicatiefiche

Ondergetekende, _____ (ouder/voogd)

van _____ (naam kind)

vraagt de babysit om volgende medicatie toe te dienen aan bovenvermeld kind.

Naam medicatie*	Dosis en tijdstip	Wijze van toedienen

*De medicatie moet steeds in de **originele verpakking** – met de daarbij horende **bijsluiter** – klaar liggen.

Arts die de medicatie voorschreef Naam _____

Telefoonnummer _____

De medicatie zal toegediend worden door _____ (babysit).

Hiermee verklaar ik als ouder/voogd volledig verantwoordelijk en aansprakelijk te zijn en te blijven voor eventuele nadelige gevolgen van de medicatie voor het kind.

Datum

handtekening (ouder/voogd)

