

Autorisatieformulier medische handeling

Gastouderbureau

Korte omschrijving specifieke medische handeling:

.....
.....
.....
.....
.....

Wordt toegestaan aan :.....
(Naam en voorletters gast/ opvangouder)

Bij :.....
(Naam kind)

Bovengenoemde gast/ opvangouder heeft hiertoe concrete instructie van ondergetekende deskundige ontvangen en acht zich bekwaam.

N.B.: Dit formulier geeft de autorisatie aan één gast/ opvangouder voor één bepaald kind. Nadrukkelijk wordt aangetekend dat de deskundige en de bemiddelingsmedewerker van het gastouderbureau van Kinderwoud ervan overtuigd zijn, dat de bovengenoemde gast/ opvangouder de handeling daadwerkelijk kan uitvoeren. Het is geen automatisme dat de gast/ opvangouder die hierbij bekwaam is, een derde ook bekwaam kan maken. Hiertoe moet een aparte afspraak worden gemaakt met de betreffende deskundige voor instructie.

Handtekening ouder :.....

Handtekening gast/ opvangouder :.....

Handtekening bemiddelings-
medewerker gastouderbureau :.....

Handtekening deskundige :..... d.d.-...-.....

Naam en functie deskundige :.....

N.B. Dit formulier wordt in viervoud ter ondertekening aan de betrokkenen voorgelegd. Hierna ontvangt de ouder, de gast/ opvangouder, de bemiddelingsmedewerker van het gastouderbureau en de deskundige ieder een ondertekend exemplaar.