

Verklaring medicatieverstrekking

Gastouderbureau

Hierbij verklaar ik

dat ik aan gast/ opvangouder.....

toestemming geef de hieronder benoemde medicatie te verstrekken:

Naam ouder :

Naam kind :

Naam medicatie :

Tijd van verstrekking :

Dosering :

Duur van de verstrekking 0 permanent
0 tijdelijk, nl van.....t/m.....

Plaats :

Datum :

Handtekening ouder :

Handtekening bemiddelings- :

medewerker gastouderbureau
Handtekening gast/ opvangouder:.....

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

N.B. Bij tijdelijke medicatieverstrekking tijdens een bestaande koppeling dit formulier na ondertekening
van vraag – en gastouder/opvangouder s.v.p. ter ondertekening voor bemiddelingsmedewerker van
het gastouderbureau inleveren bij het g.o.b.