

FORMULIER TOESTEMMING

Eerste zorg

Indien zeer dringende hulp noodzakelijk is, beslist de verantwoordelijke van het kinderdagverblijf over de te nemen maatregelen

Ondergetekende,

.....

moeder/vader/voogd van

.....

geeft toestemming om de eerste zorgen toe te dienen en verkiest hiervoor

(huis)arts

telefoonnummer

adres

Medicatie

Ondergetekende

.....

geeft toestemming tot het éénmalig toedienen van volgende medicatie bij koorts.

- Perdolan suppo dosering volgens leeftijd en gewicht
- dosering

Datum;

Handtekening;