



## Medicijnenformulier BSO Ouders Wensch:

### Gegevens kind:

Naam kind:

Geboortedatum kind:

### Gegevens ouders / verzorgers:

Naam ouder(s) / verzorger(s):

Telefoonnummer:

### Gegevens medicatie:

Naam:

Tijdstip van toedienen:

Hoeveelheid:

Omschrijving gebruik:

Datum:

Handtekening leidster:

Door invullen van dit formulier, word BSO Ouders Wensch vrijgesteld van alle verantwoording omtrent het geven van het soort en de juiste hoeveelheid van de medicijnen voor uw kind.