

**Toestemmingsformulier medicijnen TSO Kindertuin**

Datum:	
Naam kind:	
Naam medicijn:	
Het medicijn is bedoeld voor:	
Manier van toedienen en hoeveelheid:	
Tijden waarop het medicijn toegediend moet worden:	
Bijzonderheden:	

Met het tekenen van dit formulier geef ik als ouder/verzorger toestemming, dat leidsters het door mij meegegeven medicijn mogen toedienen aan mijn kind.

Naam ouder/verzorger:  
Handtekening:

Datum: