



BSO De Stadsgeuzen

Medicatie formulier

Naam kind.....

Klacht.....

.....

Naam geneesmiddel.....

Dosering.....

Handtekening ouder(verzorger).....

Langdurige medicatie

Datum.....

Klacht.....

.....

Naam geneesmiddel.....

Dosering.....

Handtekening ouder/verzorger.....

N.B.

Dit formulier is in principe 12 maanden geldig vanaf de datum handtekening. Zolang het kind op de BSO is wordt deze termijn, wanneer noodzakelijk, stilzwijgend verlengd.