



BSO De Stadsgeuzen

## Medicatieformulier

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.*