



## MEDICIJNCONTRACT

De ouder(s)

Naam en voorletters ouder 1	
Straat en huisnummer	
Postcode en woonplaats	
Telefoonnummer	

en (indien van toepassing)

Naam en voorletters ouder 2	
Straat en huisnummer	
Postcode en woonplaats	
Telefoonnummer	

geeft/geven toestemming aan gastouder

Naam en voorletters gastouder	
Straat en huisnummer	
Postcode en woonplaats	
Telefoonnummer	

om deze medicijnen

Naam medicijn 1	
Naam medicijn 2	
Naam medicijn 3	

Naam medicijn 4	
-----------------	--

op deze tijden

Tijd medicijn 1	
Tijd medicijn 2	
Tijd medicijn 3	
Tijd medicijn 4	

aan dit kind

Naam en voorletters kind	
Straat en huisnummer	
Postcode en woonplaats	
Geboortedatum	

te geven.

De ouder/ouders heeft/hebben de gastouder een demonstratie gegeven over het gebruik van de medicijnen en de gastouder heeft verklaart deze te hebben begrepen.

Dit contract is geldig tot er een wijziging in het medicijngebruik van dit kind plaatsvindt, waarna een nieuw contract wordt opgesteld of het contract wordt opgeheven.

Plaats, datum en handtekening ouder 1

Handtekening ouder 2