



STEDELIJKE BUITENSCHOOLSE OPVANG
Waterstraat 4
3740 BILZEN
☎ (089)418 956
kinderopvang@bilzen.be

Aanvraag toedienen medicatie

op voorschrift

vrij verkrijgbaar

Rubriek 1: in te vullen door de ouders/voogd (voor medicatie vrij verkrijgbaar in de apotheek)

Ik verzoek de opvang om aan mijn kind de ondervermelde medicatie toe te dienen en dit op eigen verantwoordelijkheid.

Naam en voornaam van de ouders/voogd.....

Naam en voornaam van het kind.....

Telefoonnummer ouders/voogd.....

Datum en handtekening van ouders/voogd.....

Rubriek 2: in te vullen door arts of de apotheek (voor medicatie op voorschrift)

Medicatie voorgeschreven door.....(naam arts)

voor(naam en voornaam kind)

Telefoonnummer van de arts.....

Afleveringsdatum van de medicatie.....

Naam van de apotheek (indien van toepassing).....

Datum en handtekening van arts/apotheek.....

Naam Medicatie	Dosering	Tijdstip en wijze toediening	Duur (van / tot)	Wijze van bewaren

Dit formulier bezorgt u op de locatie waar uw kind wordt opgevangen.

