

Medicatie op kamp

Ik,

Ouder van

geef de toestemming om volgende medicatie aan mijn kind toe te dienen:

Medicatie:.....

Hoeveelheid:.....

Tijdstip:.....

Periode: van..... Tot

Datum:.....

Naam ouder of voogd:

Handtekening ouder of voogd:.....