

Formulier A: Medicatie

Voor de administratie van Hay Kamp en om uw kind zo goed mogelijk te begeleiden, willen wij u vragen om het volgende formulieren in te vullen, te ondertekenen en terug op te sturen naar info@haykamp.nl.

Wanneer uw kind medicatie inneemt, wilt u het originele verpakking meegeven voor onze verpleegkundige?

1. Voor- en achternaam kind:
2. Heeft uw kind medicatie die hij moet innemen tijdens het kamp? ☐ Ja ☐ Nee
3. Bij ja, graag het volgende invullen:

Naam medicatie	Doses	Frequentie	Momenten (ochtend, middag, avond, nacht)	Voor of na het eten

4. Heeft uw kind allergieën/intoleranties? ☐ Ja ☐ Nee
5. Bij ja, welke allergieën/intoleranties?

Allergie/intolerantie:	Reactie:

Naam gezaghebbende (ouder/verzorger):

Datum:

Plaats:

Handtekening: