

# MEDICATIELIJST WAKE UP KAMP



**Medicatielijst van:** \_\_\_\_\_

Wij zouden u willen vragen om onderstaande lijst in te vullen. U kunt de naam van het medicijn van uw kind invullen en een kruisje zetten op de dagen/tijden dat het medicijn ingenomen moet worden. Als er medicatie op een speciale manier gegeven moet worden, of in de koelkast bewaard moet worden, dan horen wij dit graag. Bij het desbetreffende medicijn kan dit aangegeven worden bij de bijzonderheden.

De medicatie kan bij aanvang van het kamp overhandigd worden aan de groepsleider van uw kind. Graag de naam van uw kind vermelden op de medicatie.

Tijdens de kampweek werken wij met vrijwilligers die niet per se geschoold zijn om medicatie uit te delen aan uw kind. Uiteraard willen wij zorgvuldig omgaan met het toedienen van medicatie en doen wij onze uiterste best om geen fouten te maken/medicatie inname tijden te vergeten, maar dit gebeurt geheel op uw eigen risico. Wij nemen geen verantwoordelijkheid en aansprakelijkheid hiervoor. Wij rekenen op uw begrip hiervoor.

Gelezen: \_\_\_\_\_ (naam, datum)

Handtekening: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer voor nood: \_\_\_\_\_

*Naam medicijn:*

Inname	Zondag	Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag	Zaterdag
8.00							
10.00							
12.00							
14.00							
18.00							
20.00/22.00							

Dit medicijn wordt gebruikt i.v.m. / eventuele bijzonderheden:

\_\_\_\_\_

# MEDICATIELIJST WAKE UP KAMP



**Medicatielijst van:** \_\_\_\_\_

*Naam medicijn:*

Inname	Zondag	Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag	Zaterdag
8.00							
10.00							
12.00							
14.00							
18.00							
20.00/22.00							

Dit medicijn wordt gebruikt i.v.m. / eventuele bijzonderheden:

---

---

*Naam medicijn:*

Inname	Zondag	Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag	Zaterdag
8.00							
10.00							
12.00							
14.00							
18.00							
20.00/22.00							

Dit medicijn wordt gebruikt i.v.m. / eventuele bijzonderheden:

---

---

# MEDICATIELIJST WAKE UP KAMP



Medicatielijst van: \_\_\_\_\_

Naam medicijn:

Inname	Zondag	Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag	Zaterdag
8.00							
10.00							
12.00							
14.00							
18.00							
20.00/22.00							

Dit medicijn wordt gebruikt i.v.m. / eventuele bijzonderheden:

---

---

Naam medicijn:

Inname	Zondag	Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag	Zaterdag
8.00							
10.00							
12.00							
14.00							
18.00							
20.00/22.00							

Dit medicijn wordt gebruikt i.v.m. / eventuele bijzonderheden:

---

---