MÅLSELV KOMMUNE
Bjørkeng oppvekstsenter

MEDISINERINGSAVTALE FOR RESEPTMEDISINER

Barnets navn:_____ Født:_____

Overføring av ansvar fra foreldre/foresatte til personalet ved Bjørkeng oppvekstsenter avd. barnehage,_____

til følgende ansatte:

_____

Medisiner skal oppbevares i medisinskap. Foreldre/foresatte har ansvar for å notere riktige opplysninger om medisinering, dosering og klokkeslett. Medisinen bør leveres i originalemballasjen, merket med dato, barnets navn, innhold og dosering.

_____	_____	_____
sted/dato	Foreldre/foresatt	Pedagogisk leder

Legemiddel og dosering	Dato	Kl	Signatur av ansatt som gir medisiner