

Medicatie op kamp

Mijn kind (voor + achternaam) neemt medicatie gedurende het kamp van (datum) tot (datum).

Naam medicatie:

.....
.....

Ochtend : Ja/Nee

Hoeveelheid:

.....

Voor/na/ met eten

Middag : Ja/Nee

Hoeveelheid

.....

Voor/na/ met eten

Avondmaal : Ja/Nee

Hoeveelheid

.....

Voor/na/ met eten

Voor het slapen gaan: Ja/ Nee

Hoeveelheid

.....