

**AVTALE MELLOM FORELDRE/FORESATTE OG BARNEHAGE****Behovsmedisin / naturmedisin** (medisin som tas ved behov, som hostesaft, penicillin, øyedråper o.l.)**Barnets navn:** _____ **Født:** _____

Dette er en avtale mellom foreldre/foresatte og barnehage om at personalet gis tillatelse til å medisinere etter gjeldende rutiner i barnehagen / Vestre Toten kommune.

Foreldre/foresattes ansvar:

- Leverer tilstrekkelig mengde medisiner til barnehagen i originalpakning og for maks 2 ukers forbruk, merket med barnets navn, bruksområde og dosering.
- Leverer annet utstyr som er nødvendig for å gi medisinen.
- Ny medisinoversikt ved endringer.

Barnehagens ansvar:

- Oppbevarer medisinene på en betryggende måte.
- Sørger for at barnet får sine medisiner ut fra avtale og medisinoversikt.
- Har rutiner som sikrer at medisin håndteringen og utlevering skjer på en forsvarlig måte og at den som utleverer medisiner har den nødvendige informasjon og kunnskap.

Sign

For barnehagen	
Foreldre / foresatte	Tlf

Fastleges navn:	Tlf
-----------------	-----

Avtalen undertegnes, originalen oppbevares i barnehagen.



MEDISINERING AV BARN

BEHOVSMEDISIN

REGISTRERING / LAGRING AV MEDISINER I BARNEHAGEN MEDISINOVERSIKT

Medisin som skal gis. Navn/styrke/form.	Tidsperiode	Dose	Opplysninger. Hvordan skal medisinen gis.

Evt andre opplysninger: _____

LOGG FOR MOTTAK / BRUK / UTLEVERING AV MEDISINER

(Fylles ut av personalet)

Medisin mottatt		Medisin er gitt			Medisin tilbakelevert	
Dato	Sign	Dato	Kl	Sign	Dato	Sign