



Erklärung zur Verabreichung von Medikamenten an Kinder in Kindertagesstätten

Kind

Name		Vorname	
Geb. Datum		Adresse	

Eltern

Name		Tel.-Nr.	
------	--	----------	--

Ärztliche Verordnung

Medikament	Dosis	Uhrzeit/en	Von/ bis Datum
Weitere Hinweise:			
Eine spezifische Anleitung ist erforderlich <input type="checkbox"/> nicht erforderlich <input type="checkbox"/>			
Die Erkrankung ist ansteckend <input type="checkbox"/> nicht ansteckend <input type="checkbox"/> nicht mehr ansteckend <input type="checkbox"/>			
Arztstempel/ Datum/ Unterschrift			
Kontakte und Hilfen im Notfall:			

Rechtsverbindliche Erklärung des/ der Erziehungsberechtigten

Mir/ uns ist bekannt, dass die Mitarbeiter/innen grundsätzlich nicht verpflichtet sind, Kindern Medikamente zu verabreichen.

In diesem Fall wird die jeweils zuständige Fachkraft unter Ausschluss jeglicher Haftung gebeten, das oben genannte Medikament in der vom Arzt beschriebenen Form anzuwenden/ zu verabreichen. Dazu habe/n wir/ ich das entsprechende Behältnis durch Aufkleber deutlich lesbar mit Name und Vorname des Kindes sowie Dosierungsanleitung gekennzeichnet.

Datum, Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten