

Das pädagogische Personal der Einrichtung trägt die Verantwortung für eine große Gruppe von Kindern. Daher kann keine Garantie gegeben werden, dass die Einnahme des Medikamentes stets zeitgerecht erfolgt! Für etwaige **Nebenwirkungen** und **Komplikationen** übernehmen der Träger und das pädagogische Personal keine Verantwortung!

## 1. Angaben zum Kind

Vor- und Familienname

Geburtsdatum

## 2. Folgende Medikamente müssen zu den genannten Tageszeiten eingenommen werden:

Name des Medikaments

Uhrzeit

Dosierung

## 3. Bemerkung / Dauer der Einnahme:

Hiermit ermächtige/-n ich/wir das pädagogische Personal in der Einrichtung Kath. Kindertagesstätten St. Marien meinem/unserem Kind die oben genannten Medikamente zu den angegebenen Zeiten zu verabreichen.

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R

Eine Einrichtung der