

Medikamentenzettel

Gültigkeitsbereich: HSM

Dokumentenart: MI

Verabreichung des Medikaments

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 der Erziehungsberechtigten