

Medikamentengabe in Kindertageseinrichtungen

- Krippe & Kindergarten Löwenzähnen am Entenmoos -

Name, Vorname des Kindes:	Geburtsdatum des Kindes:
_____	_____

Ärztliche Verordnung:

Folgendes Medikament muss dem o.g. Kind verabreicht werden:

Medikament: _____

(Name der Arznei)

Dosierung _____

(Welche Menge pro Einnahme)

Form der Verabreichung: _____

(Auftragen, Schlucken, etc.)

Zeitliche Vorgabe: _____

(Wann und wie häufig pro Tag?)

Verabreichungszeitraum: _____

(von... bis...)

Lagerung des Medikamentes: _____

(Ort, Temperatur, etc.)

Mögliche Nebenwirkungen: _____

(Beipackzettel / Was ist zu beachten?)

Notfallmaßnahmen: _____

(Tel.-Nr. der Ärztin/ des Arztes)

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel der Ärztin/ des Arztes

Ermächtigung des Personensorgeberechtigten:

Hiermit ermächtige/-n ich / wir _____
(Name Personensorgeberechtigte)

das **Team von Krippe & Kindergarten Löwenzähnen am Entenmoos** unserem/dem o.g. Kind das von der Ärztin/ dem Arzt angegebene Medikament in der vorgeschriebenen Dosierung zu der angegebenen Zeit für die vorgeschriebene Behandlungsdauer zu verabreichen.

Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigte

Datum, Unterschrift Leitung KiTa Löwenzähnen