

Formular Medikamentengabe in Kindertageseinrichtungen

Medikamente werden nur dann vom pädagogischen oder therapeutischen Personal ausgegeben, wenn die folgenden Angaben durch den behandelnden Arzt und die Sorgeberechtigten vorliegen.

Nur medizinisch unvermeidliche und organisatorisch nicht auch durch die Personensorgeberechtigten durchführbare Medikamentengaben dürfen durch pädagogische oder therapeutische Fachkräfte erfolgen.

Folgende Medikamente müssen zu den genannten Tageszeiten eingenommen werden:

	Name des Medikaments	Name des Medikaments
Morgens	Uhrzeit: Dosierung:	Uhrzeit: Dosierung:
Mittags	Uhrzeit: Dosierung:	Uhrzeit: Dosierung:
	Besondere Gebrauchshinweise	Besondere Gebrauchshinweise
Dauer der Einnahme/ Notfallmedikation		

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Arztes/ der Ärztin

Anschrift und Telefonnummer des Arztes: _____

Ermächtigung der Eltern / des / der Sorgeberechtigten

Hiermit ermächtige/-n ich/ wir _____

[Name der Eltern/Sorgeberechtigten]

den / die Erzieher/ -innen (Namen) _____

der Kindertageseinrichtung _____

meinem / unserem Kind _____

[Name des Kindes]

die o. g. Medikamente zu den angegebenen Zeiten zu verabreichen.

Diagnose des Arztes: _____

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern/ des/ der Sorgeberechtigten