

Erklärung zur Verabreichung von verschreibungspflichtigen Medikamenten an Kinder

Kinderärztliche Angaben

Dem Kind _____, geb. am _____, das derzeit den
Vorname & Name *Geburtsdatum*

fambinis Minikindergarten, Ringstr. 7, 61381 Friedrichdorf besucht, wurde von mir

_____ *Bezeichnung des Medikaments*

zur Behandlung von _____ verordnet.
Bezeichnung der Erkrankung

Die Erkrankung ist nicht oder nicht mehr ansteckend.

Das verordnete Medikament soll wie folgt angewendet bzw. verabreicht werden:

Datum: _____

Arztstempel

Unterschrift Kinderarzt/Kinderärztin

Rechtsverbindliche Erklärung des/der Erziehungsberechtigten

Hiermit bitte und beauftrage ich/beauftragen wir unter Ausschluß jeglicher Haftung die zuständigen Mitarbeiter des fambinis Minikindergarten, Friedrichsdorf, das genannte Medikament in der vom Arzt beschriebenen Form anzuwenden und zu verabreichen. Dazu habe ich/haben wir das entsprechende Behältnis durch Aufkleber deutlich lesbar mit Vor- und Nachname des Kindes, sowie der Dosierungsanleitung gekennzeichnet. Evtl. Kosten für die kinderärztliche Bescheinigung werden von mit/uns getragen.

Datum: _____

Vorname & Name (Erziehungsberechtigte/r)

Vorname & Name (Erziehungsberechtigte/r)

Unterschrift

Unterschrift