

Erklärung zur Verabreichung von freien Medikamenten an Kinder

Betrifft _____, geb. am _____,
Vorname & Name *Geburtsdatum*

Zur Behandlung von _____
Bezeichnung der Erkrankung

bitte ich die Mitarbeiter des fambinis Minikindergartens meinem/ unserem Kind

_____ zu verabreichen.
Bezeichnung des Medikaments

Die Erkrankung ist nicht oder nicht mehr ansteckend.

Das Medikament soll wie folgt angewendet bzw. verabreicht werden:

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 von mir/von uns 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.

Datum: _____

Vorname & Name (Erziehungsberechtigte/r)

Vorname & Name (Erziehungsberechtigte/r)

Unterschrift

Unterschrift