

ERKLÄRUNG ZUR MEDIKAMENTENABGABE AN KINDER

1. Kinderärztliche Angaben

Dem Kind _____
Name, Vorname, Geb.-Datum

das derzeit die Evangelische Kindertagesstätte Nierstein besucht, wurde von
mir _____

Bezeichnung des Medikaments

Bezeichnung der Erkrankung

Die Erkrankung ist ansteckend / nicht ansteckend / nicht mehr ansteckend.
(Unzutreffendes bitte durchstreichen)

Das verordnete Medikament muss wie folgt angewandt / verabreicht werden:
(Bitte genaue und unmissverständliche Beschreibung / Dosierungsanleitung)

Ort, Datum

(Arztstempel) Unterschrift
behandelte(r) Ärztin / Arzt

2. Rechtsverbindliche Erklärung des / der Erziehungsberechtigten

Mir / uns ist bekannt, dass die pädag. Mitarbeiterinnen in den Einrichtungen generell nicht verpflichtet sind, Kindern Medikamente zu verabreichen. In diesem Fall wird/en die jeweils zuständige(n) Mitarbeiterin(nen) **unter Ausschluss jeglicher Haftung gebeten und beauftragt**, das gen. Medikament in der beschriebenen Form anzuwenden / zu verabreichen. Dazu habe/n ich / wir das entsprechende Behältnis durch Aufkleber deutlich lesbar mit Name und Vorname des Kindes sowie der Dosierungsanleitung gekennzeichnet.

Nierstein, den _____

Erziehungsberechtigte/r

Name, Vorname

Name, Vorname

Unterschrift

Unterschrift