

Medikation

Name, Vorname des Kindes:	Geburtsdatum des Kindes:

Folgende Medikamente müssen dem oben genannten Kind zu den genannten Tages-
Uhrzeiten verabreicht werden:

	Medikament	Medikament	Medikament
morgens	Uhrzeit: Dosierung*:	Uhrzeit: Dosierung:	Uhrzeit: Dosierung:
mittags	Uhrzeit: Dosierung:	Uhrzeit: Dosierung:	Uhrzeit: Dosierung:
nachmittags	Uhrzeit: Dosierung:	Uhrzeit: Dosierung:	Uhrzeit: Dosierung:
Verabreichungszeitraum			
Anwendungshinweise**			

* Bei Dosierung sind konkrete Angaben zu Art des Medikamentes (z.B. Tropfen, Tablette usw.) und die Menge zu vermerken. ** Bei Anwendungshinweisen sind Angaben zur Einnahme (z.B. vor/während dem Essen, mit/ohne Milchprodukte...) und zum lokalen Anwendungsbereich (z.B. Oral...) zu vermerken.

Einverständniserklärung der Eltern:

Ich / wir sind damit einverstanden, dass die o.g. Medikamente durch die zuständigen
Betreuer*innen der KJG gemäß unseren Anweisungen verabreicht werden können.

Ort, Datum

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift beider Eltern:

Medikation bei akutem Bedarf

Name, Vorname des Kindes:	Geburtsdatum des Kindes:

Folgende Medikamente müssen dem oben genannten Kind bei akutem Bedarf verabreicht werden:

	Medikament	Medikament	Medikament
Soll bei Auftreten folgender <u>Beschwerden/Symptome</u> verabreicht werden:	<u>Beschwerde:</u>	<u>Beschwerde:</u>	<u>Beschwerde:</u>
Dosierung*:			
Anwendungshinweise**			

* Bei Dosierung sind konkrete Angaben zu Art des Medikamentes (z.B. Tropfen, Tablette usw.) und die Menge zu vermerken. ** Bei Anwendungshinweisen sind Angaben zur Einnahme (z.B. vor/während dem Essen, mit/ohne Milchprodukte...) und zum lokalen Anwendungsbereich (z.B. Oral...) zu vermerken.

Die Gabe des Notfallmedikaments ist unbedingt mit Unterschrift zu dokumentieren!

Einverständniserklärung der Eltern:

Ich / wir sind damit einverstanden, dass die o.g. Medikamente und Notfallmaßnahmen durch die Betreuer*innen der KjG gemäß unseren Anweisungen erbracht bzw. verabreicht werden können.

Unterschrift beider Eltern:

Ort, Datum

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift