



# Medikamentenplan

ausdrucken - ausfüllen - in der KiTa abgeben!

Name des Kindes mit Geburtsdatum:

---

---

Art der Erkrankung:

---

---

Einzunehmendes Medikament mit genauer Dosierungsanleitung und dem genauen Zeitpunkt des Verabreichens:

---

---

---

---

Sachgemäße Lagerung des Medikamentes:

---

---

---

Unterschrift des Arztes (mit Praxisstempel), der das Medikament verschrieben und die Dosierung angeordnet hat:

---

---

---

---

Beginn der Behandlung:

---

---

Ende der Behandlung:

---

---

Ich/wir sind einverstanden, dass das oben genannte Medikament meinem Kind verabreicht wird. Die Leitung der Einrichtung kann jederzeit mit dem behandelten Arzt Rücksprache, zwecks Absicherung, halten.

Datum, Unterschrift des(r) Erziehungsberechtigten

---

---

Ist der vollständig ausgefüllte Medikamentenplan in der KiTa abgegeben, so steht der Verabreichung von Medikamenten an das benannte Kind nichts im Wege.