

Rücklaufzettel an die Kindergartenleitung

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass mein Kind nur dann im Ausnahmefall Medikamente im Kindergarten einnehmen kann und darf, wenn jeweils eine schriftliche Erklärung des behandelnden Arztes/Ärztin und der Erziehungsberechtigten im Kindergarten vorliegt.

Schönenberg-Kübelberg, _____
Datum

Vor- und Nachname des Kindes: _____

Bitte im Kindergarten abgeben!!

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

Ärztliche Bescheinigung

Hiermit wird bescheinigt, dass es notwendig ist, dass das Kind _____,
geb. am _____ folgendes Medikament in der Kindertagesstätte
verabreicht bekommt:

Medikament:

Darreichungsform:

Dosierung:

Dauer:

Sonstige Bemerkungen:

.....
.....

Unterschrift behandelnde Ärztin/behandelnder Arzt

⇔⇔⇔

Von den Eltern bzw. Erziehungsberechtigten auszufüllen

Beginn der Einnahme:

Ende der Einnahme:

Medikament: (zutreffendes bitte ankreuzen)

- wird wieder mit nach Hause genommen!
- verbleibt in der Einrichtung bis Ende!
- Aufbewahrung bei Raumtemperatur
- Medikament muss kühl gelagert werden!

Übergabe erfolgte am _____ an _____
Name der Erzieherin

Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten

Unterschrift der Erzieherin