

Vereinbarung

über die Medikamentengabe
in der Kindertageseinrichtung



zwischen
dem Träger der Kindertagesstätte Petrus und den Personensorgeberechtigten

Name, Vorname:

Name, Vorname:

wird folgende Vereinbarung getroffen:

Das Kind,

Geburtsdatum,

benötigt folgende **rezeptpflichtige** Medikamente: (Beschreibung Medikation)

.....
.....

Die Medikamente werden auf ausdrücklichen Wunsch der Eltern verabreicht:

Die Medikamentengabe erfolgt im Zeitraum: von: bis:

Vereinbart werden folgende Punkte:

Folgende frei käuflichen Medikamente müssen dem o. g. Kind zu den genannten
Tageszeiten verabreicht werden:

	<u>Name des Medikaments</u>	<u>Name des Medikaments</u>
Morgens	Uhrzeit: Dosierung:	Uhrzeit: Dosierung:
Mittags	Uhrzeit: Dosierung:	Uhrzeit: Dosierung:
Nachmittags	Uhrzeit: Dosierung:	Uhrzeit: Dosierung:
Bemerkung/Dauer der Einnahme		
Anbruch am:		
Verfall am:		

Besondere Gebrauchshinweise

Gegebenenfalls Hinweise zu Risiken und Nebenwirkungen, Symptomen und entsprechenden Folgemaßnahmen:

Gegebenenfalls weitere Bemerkungen/Anwendungs-/Lagerungshinweise:

Unterschrift der
Sorgeberechtigten

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel
der Ärztin/des Arztes (ggf.)

Dokumentation der Medikamentengabe (rezeptpflichtige Medikamente)

Wie vereinbart, wurden dem o.g. Kind folgende Medikamente verabreicht:

Datum	Uhrzeit	Medikament	Menge	Name	Unterschrift

Gegebenenfalls Bemerkungen zu Nebenwirkungen/was wurde veranlasst

