

## Einverständniserklärung Medikamentenverabreichung

### 1. Vom Arzt auszufüllen

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ geboren am: \_\_\_\_\_

Name des Arztes/derÄrztin: \_\_\_\_\_ Telefon im Notfall: \_\_\_\_\_

Vertretungsarzt/-ärztin: \_\_\_\_\_ Telefon im Notfall: \_\_\_\_\_

Folgende Medikamente müssen zu den genannten Tageszeiten eingenommen werden:

	<b>1. Medikament</b>	<b>2. Medikament</b>	<b>3. Medikament</b>
<b>Name</b>			
<b>Darreichungsform</b>			
<b>Empfohlene Lagerung</b>			
<b>morgens:</b>	<b>Uhrzeit:</b>	<b>Uhrzeit:</b>	<b>Uhrzeit:</b>
	<b>Dosierung:</b>	<b>Dosierung:</b>	<b>Dosierung:</b>
<b>mittags:</b>	<b>Uhrzeit:</b>	<b>Uhrzeit:</b>	<b>Uhrzeit:</b>
	<b>Dosierung:</b>	<b>Dosierung:</b>	<b>Dosierung:</b>
<b>nachmittags:</b>	<b>Uhrzeit:</b>	<b>Uhrzeit:</b>	<b>Uhrzeit:</b>
	<b>Dosierung:</b>	<b>Dosierung:</b>	<b>Dosierung:</b>
<b>abends:</b>	<b>Uhrzeit:</b>	<b>Uhrzeit:</b>	<b>Uhrzeit:</b>
	<b>Dosierung:</b>	<b>Dosierung:</b>	<b>Dosierung:</b>
<b>nachts:</b>	<b>Uhrzeit:</b>	<b>Uhrzeit:</b>	<b>Uhrzeit:</b>
	<b>Dosierung:</b>	<b>Dosierung:</b>	<b>Dosierung:</b>

Bemerkungen zur Verabreichung/Dauer der Einnahme etc.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel des Arztes/der Ärztin:

### II. Von den Sorgeberechtigten auszufüllen

Hiermit ermächtige(n) wir/ich, \_\_\_\_\_ (Name der Eltern) die Erzieher/-innen  
\_\_\_\_\_ (Namen der Erzieherinnen) der Tageseinrichtung \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (Name der Einrichtung) unserem Kind \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (Name des Kindes) die oben aufgeführten Medikamente zu den angegebenen Zeiten  
zu verabreichen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Sorgeberechtigten

### III. Von den ermächtigten Erzieherinnen auszufüllen

Hiermit verpflichten wir, \_\_\_\_\_ (Namen der Erzieherinnen),  
uns, die oben aufgeführten Medikamente zu den angegebenen Zeiten in der angegebenen  
Dosierung zu verabreichen, die Medikamente wie empfohlen zu lagern, das Verfallsdatum zu  
kontrollieren sowie drohenden Fehlbestand den Sorgeberechtigten rechtzeitig zu melden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erzieherinnen

**Anmerkung:** Punkt III. wurde der Vollständigkeit halber in das Formular mit aufgenommen. Die Einverständniserklärung ist aber auch dann rechtsgültig, wenn auf diesen Punkt verzichtet werden sollte.