

Medikamentengabe

Von den Eltern auszufüllen:

Name des Kindes:

geb. am:

Wohnhaft in:

Hiermit geben wir der Kindertagespflegeperson

den Auftrag unserem Kind die im Folgenden genannten Medikamente zu verabreichen.

Datum:.....

Unterschrift beider Erziehungsberechtigten:.....

Vom Arzt auszufüllen:

Medikament:

Zeitraum der Einnahme:.....

Tageszeit:

Dosierung:

Für die Medikamentengabe verantwortlich und als solche eingewiesen:

Name der Kindertagespflegeperson :.....

Datum und Unterschrift der Kindertagespflegeperson:.....

Datum, Unterschrift und Stempel des Arztes:

Bemerkungen:

		Verteiler:	KTB		DRK-KV GF		Seite.....1 von 2
		Anderungsstand:	2	Auflage		Doku.-Nr.:	100.560
erstellt am:	18.11.2008	geändert am:	09.11.2016	freigegeben am:	10.11.2016	Stichwort:	Medikamentengabe
erstellt von:	KTB	geändert von:	KTB	freigegeben von:	Fachbereich KJF	Hersteller	FB KJF KTB