

Medikamentengabe an Kinder mit chronischen Erkrankungen
in Kindertagesstätten und Horten in Trägerschaft der Stadt Falkensee
(Dauermedikation)

Für das Kind(Name, Vorname)

erkrankt an(Art der chronischen Erkrankung
gemäß vorliegendem ärztlichen Attest)

wird in der Kindertagesstätte/im Hort:
(Stempel) der Einrichtung

folgende Medikamentengabe bis auf Widerruf vereinbart:

Bezeichnung des Medikamentes:.....

In der Kita zu verabreichende Dosis :.....

.....

Genauere Bezeichnung des Aufbewahrungsortes der Medikamente in der Kita:

.....

bevollmächtigte Erzieherin (en).....

Die Medikamente sind sicher, vor dem Zugriff Unbefugter geschützt und verschlossen aufzubewahren. Der Träger der Kindertagesstätte und sein Personal haften nicht für Schadensereignisse, die mittelbar oder unmittelbar aus der Medikamentenabgabe resultierend am Kind eintreten.

Falkensee, den

Im Auftrag der Stadt Falkensee

Personensorgeberechtigte(r)

.....
(Unterschrift der Kitaleiterin)

.....
(Unterschrift)

Verteiler: Personensorgeberechtigte
Einrichtung
Kitaträger