



## Medikamentengabe in Kindertageseinrichtungen (Beispielvorlage)

Name, Vorname des Kindes:	Geburtsdatum des Kindes:

**Ärztliche Verordnung:** Folgendes Medikament muss dem o.g. Kind verabreicht werden:

Medikament: \_\_\_\_\_  
(Name der Arznei)

Dosierung: \_\_\_\_\_  
(Welche Menge pro Einnahme)

Form der Verabreichung: \_\_\_\_\_  
(Auftragen, Schlucken, etc.)

Zeitliche Vorgabe: \_\_\_\_\_  
(Wann und wie häufig pro Tag?)

Verabreichungszeitraum: \_\_\_\_\_  
(von...bis...)

Lagerung des Medikamentes: \_\_\_\_\_  
(Ort, Temperatur, etc.)

Mögliche Nebenwirkungen: \_\_\_\_\_  
(Beipackzettel / Was ist zu beachten?)

Notfallmaßnahmen: \_\_\_\_\_  
(Telefon-Nr. der Ärztin / des Arztes)

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

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

**Ermächtigung der Eltern / des / der Sorgeberechtigten:**

Hiermit ermächtige/-n ich / wir \_\_\_\_\_  
Name Eltern / Sorgeberechtigte

die Kindertageseinrichtung \_\_\_\_\_  
Name Kindertageseinrichtung

unserem o.g. Kind das von der Ärztin / dem Arzt angegebene Medikament in der vorgeschriebenen Dosierung zu der angegebenen Zeit für die vorgeschriebene Behandlungsdauer zu verabreichen.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Eltern / Sorgeberechtigte

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Leitung Kindertageseinrichtung