

## Ärztliche Bescheinigung zur Verabreichung von Medikamenten im Kindergarten

Name des Kindes:		
Geburtsdatum:		
Erkrankung:		
<input type="checkbox"/> nicht (mehr) ansteckend		
Name des Medikaments:		
Hinweis zur Lagerung:		
Dauer der Einnahme	vom	bis
Dosierung	Uhrzeit	Dosierung
	Uhrzeit	Dosierung
	Uhrzeit	Dosierung
zu beachtende Nebenwirkungen:		
Aus medizinischen Gründen spricht nichts gegen eine Betreuung des Kindes im Kindergarten.		
Datum	<b>Stempel und Unterschrift des Arztes</b>	

Hiermit beauftragen wir die Fachkräfte des Kindergarten Seppensen unter Ausschluss jeglicher Haftung unserem Kind das o.g. Medikament zu den angegebenen Zeiten zu verabreichen. Uns ist bekannt, dass das Fachpersonal grundsätzlich nicht verpflichtet ist, unserem Kind Medikamente zu verabreichen. Das Medikament wurde mit dem Namen des Kindes beschriftet und in der Originalverpackung mit Packungsbeilage übergeben.

Datum

**Unterschrift des Erziehungsberechtigten**