

Ermächtigung der Eltern des/der Sorgeberechtigten

Hiermit ermächtige/-n ich/wir _____
(Name der Eltern/Sorgeberechtigten)

den/die Erzieher/-in _____ und in Vertretung

1. den/die Erzieher/-in _____

der Kita _____
(Name, Anschrift der Einrichtung)

meinem/unserem Kind _____
(Name des Kindes)

die umseitig genannten Medikamente zu den angegebenen Zeiten zu verabreichen.

Ich entbinde die o.g. genannten Personen der Verantwortung und Haftung durch eventuell auftretende Folgen, allergische Reaktionen und Nebenwirkungen die durch die Einnahme/Verabreichung des Medikamentes auftreten. Die Originalverpackung des Medikamentes sowie den Beipackzettel habe ich hinterlegt. Die Medikamentengabe erfolgt mit meinem Einverständnis und nach meiner Anweisung, daher trage/n ich/wir alleine die Verantwortung für die daraus resultierenden Schäden und Folgeerscheinungen mit voller alleiniger Haftung.

Sind beide der o. g. Erzieherinnen in der Einrichtung nicht anwesend kann eine Betreuung in der Kindertagesstätte nicht erfolgen.

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern/Sorgeberechtigten

Name, Vorname des Kindes

Geburtstag

Folgende Medikamente müssen eingenommen werden:

	Name des Medikaments:	Name des Medikaments:
Morgens	Uhrzeit: Dosierung:	Uhrzeit: Dosierung:
Mittags	Uhrzeit: Dosierung:	Uhrzeit: Dosierung:
Nachmittags	Uhrzeit: Dosierung:	Uhrzeit: Dosierung:
Abends	Uhrzeit: Dosierung:	Uhrzeit: Dosierung:
Bemerkung/Dauer der Einnahme		
Besondere Gebrauchshinweise		

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Arztes/der Ärztin