

Medikamentenvollmacht

Auf Veranlassung und besonderer Anweisung der Sorgeberechtigten können dem für das Tagespflegekind bestimmte, erforderliche Arzneimittel verabreicht werden. Bei einer notwendigen Dauermedikation bitte Schreiben des behandelten Arztes beifügen.

Meinem Kind

ist das Medikament

täglich () oder x täglich

nach/vor dem Frühstück () / Mittagessen () Vesper () zu verabreichen.

Pro Einnahme sind:

..... Tropfen / Tabletten / Teelöffel / Esslöffel vom Medikament einzunehmen.

Fieberzäpfchen sind ab einer Körpertemperatur von°C

Hiermit gebe ich der Betreuungsperson

oder deren Vertretung Frau/Herrn

die Erlaubnis oben benanntes Arzneimittel zu verabreichen.

Diese Vollmacht gilt in der Zeit vom bis 20.....

Haftungsausschluss:

Die Betreuungsperson übernimmt grundsätzlich keine Haftung für körperliche oder geistige Schäden, die das Kind auf Grund allergischer Reaktionen oder sonstiger Unverträglichkeiten o. ä. durch - auf Veranlassung und Anweisung der Sorgeberechtigten verabreichte - Arzneimittel erleidet.

.....
Datum

.....
Unterschrift