



Erklärung der Eltern

über die Notwendigkeit der Einnahme von ärztlich verordneten Medikamenten während der Dauer des Aufenthaltes des Kindes in der Einrichtung

Unser Kind:.....geb. am:.....
(Vor- und Nachname)

hat an einer Erkrankung gelitten bzw. leidet an einer Erkrankung, die die Einnahme von Medikamenten während des Aufenthalts in der Einrichtung zwingend erforderlich macht, um den Erfolg der Behandlung zu sichern und / oder um eine Verschlechterung des gegenwärtigen Gesundheitszustandes zu verhindern.

Eine ärztliche Bescheinigung fügen wir als Anlage bei.

Bitte geben Sie unserem Kind das in der Bescheinigung des Arztes angegebene Medikament entsprechend der angegebenen Dosierung und Darreichungsweise.

Uns ist bekannt, dass die Medikamentengabe auf unser Risiko und auf unsere Verantwortung erfolgt. Um das Erkennen von möglichen Nebenwirkungen sicherzustellen wie auch die korrekte Anwendung, Lagerung und Haltbarkeit, fügen wir das Medikament in **Originalverpackung mit Packungsbeilage** bei.

(Ort, Datum)

(Unterschrift der Eltern)