



Kindertagesstätte "Wiese Kunterbunt" • An der Backhauswiese 3 • 55270 Klein-Winternheim • 0 61 36 / 8 11 07  
kita@wiese-kunterbunt.de • www.wiese-kunterbunt.de

## Verabreichung von Medikamenten - Erklärung der Eltern

Name, Vorname des Kindes \_\_\_\_\_

Name, Vorname  
eines Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

Die Verabreichung von Medikamenten an Kinder durch die ErzieherInnen ist normalerweise nicht erlaubt!

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich als Erziehungsberechtigte/r ausdrücklich darum bitte, dass mein Kind folgendes, von einem Arzt verschriebenes

Medikament: \_\_\_\_\_

in folgender Dosierung: \_\_\_\_\_

zu folgendem Zeitpunkt: \_\_\_\_\_

bis zu folgendem Datum: \_\_\_\_\_

von \_\_\_\_\_ erhält.

Ich übernehme die Verantwortung für die Gabe des Medikamentes. Außerdem bin ich mir darüber im Klaren, dass einem kranken Kind im Kindergarten/ im Hort nicht die eigentlich notwendige Umsorgung wie zu Hause zukommen kann. Ich weiß, dass das Kindertagesstättenpersonal nicht medizinisch ausgebildet ist, und dass ich daher keinerlei Schadens- und Ersatzansprüche erheben werde, auch wenn die Gabe des Medikamentes, bedingt durch Stresssituationen im Kitaalltag, von der Erzieherin vergessen wird.

Ich verpflichte mich, durch den Arzt veranlasste Änderungen in der Medikation unverzüglich an die Kindertagesstätte weiterzugeben.

\_\_\_\_\_  
Datum und Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift