

# Erklärung zur Verabreichung von Medikamenten an Kinder

## Kinderärztliche Angaben

Dem Kind \_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_, das derzeit  
Vorname ; Name Geburtsdatum

besucht, wurde von mir \_\_\_\_\_  
Bezeichnung des Medikamentes

verordnet, und zwar wegen \_\_\_\_\_  
Bezeichnung der Erkrankung

Die Erkrankung ist nicht oder nicht mehr ansteckend und bedarf keiner häuslichen Pflege.

Das verordnete Medikament muss wie folgt angewandt, bzw. verabreicht werden.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Arztstempel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Kinderärztin/ des Kinderarztes

---

## Rechtsverbindliche Erklärung des / der Erziehungsberechtigten

Hiermit bitte und beauftrage ich / beauftragen wir unter Ausschluss jeglicher Haftung die zuständigen Mitarbeiter des \_\_\_\_\_

das genannte Medikament in der vom Arzt beschriebenen Form anzuwenden und zu verabreichen. Dazu habe ich / haben wir das entsprechende Behältnis durch Aufkleber deutlich lesbar mit Vor- und Nachnamen des Kindes, sowie der Dosierungsanleitung gekennzeichnet.

Evtl. Kosten für die kinderärztliche Bescheinigung werden von den Erziehungsberechtigten getragen.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Vorname ; Name (Erziehungsberechtigte)

\_\_\_\_\_  
Vorname ; Name (Erziehungsberechtigte)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift