



Ärztliche Verordnung und Erlaubnis zur Verabreichung

eines Medikaments für:

Name Vorname des Kindes

geboren am

Da wir aus rechtlichen Gründen Ihrem Kind grundsätzlich keine Medikamente geben dürfen benötigen wir im Ausnahmefall sowohl Ihre Einverständniserklärung als auch eine ärztliche Verordnung über die Dosierung und die Art der Verabreichung. Etwaige Änderungen der Medikation müssen sofort in schriftlicher Form an uns weitergegeben werden.

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

Elke Molitor, Sonderschulrektorin
Christian Schuster, Leitung HPT

Medikament Name (regelmäßige Medikation)	Wirkstoff	Früh	Mittag	Abend	Nacht	Indikation	Einnahmевorschrift

Bedarfsmedikament z.B. Notfallmedikament	Wirkstoff	Einzel- dosis	Tages- höchst- dosis	Indikation	Einnahmевorschrift <small>Bitte genaue Ausführung auf gesondertem ärztlichen Schreiben z.B. Genaues Vorgehen im Notfall</small>

_____ Datum	_____ Stempel, Unterschrift Arzt / Ärztin
----------------	--

Hiermit erlauben wir die Durchführung der ärztlich verordneten Maßnahmen.

Name Vorname Sorgeberechtigte
(Druckbuchstaben)

Ort / Datum Unterschrift