Merkblatt zur Verabreichung von Medikamenten in Tageseinrichtungen für Kinder

Anlage zur Ergänzung des Aufnahmebogens:

Benötigt ihr Kind regelmäßig Medikamente?

- nein
- ja

Medikamentenname:

Dosis:

Einnahmezeit:

Benötigt Ihr Kind Notfallmedikamente?

- nein
 - ja; Medikamentenname, Dosis, bei welcher Situation? Wer ist zu informieren, Eltern, Notarzt.
-

Bestehen bei Ihrem Kind Gesundheitsrisiken oder Erkrankungen z.B. Allergie gegen Bienenstich?

- nein
- ja: Darstellung des Gesundheitsproblems