

**Einzelfall - Regelung zur Verabreichung von Medikamenten**  
**Kindertageseinrichtung Arche Noah, Franconvilleplatz 3, 68519 Viernheim**  
Von Arztpraxis ausfüllen lassen:

Das Kind \_\_\_\_\_ geboren am \_\_\_\_\_ muss zwingend aus schwerwiegendem medizinischen Grund und Verordnung folgendes Medikament während der Kindergartenzeit einnehmen.

Name des Medikaments: \_\_\_\_\_

Einnahmedatum von-bis: \_\_\_\_\_

Einnahme-Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Dosierung: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift der Ärztin/ des Arztes: \_\_\_\_\_

Stempel Praxis: \_\_\_\_\_

---

Von Eltern ausfüllen lassen:

Ich beauftrage das Personal der ev. Kita. Arche Noah zur Verabreichung des oben aufgeführten Medikaments in benannter Dosierung und Zeitrahmen.

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Name der Erzieherin: \_\_\_\_\_

Die Sorge- bzw. Erziehungsberechtigten stellen die Erzieherinnen und Erzieher für den Fall gesundheitlicher Beeinträchtigungen oder Schädigungen des Kindes im Zusammenhang mit der Verabreichung des Medikaments, der Anwendung von Verordnungen, der Messung von Körperfunktionen oder der Überwachung von Diäten von aller Haftung frei.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Elternteil: \_\_\_\_\_