

KIGA Medikamentenabgabe

.....  
(Vor- und Nachname Kindes)

.....  
(geboren am)

Folgende **Medikamente** müssen zu den genannten Tageszeiten eingenommen werden:

Von behandelndem Arzt/ behandelnder Ärztin auszufüllen		..... ..... (Name des Medikaments)	..... ..... (Name des Medikaments)
	Morgens	Uhrzeit: ..... Dosierung: .....	Uhrzeit: ..... Dosierung:.....
	Mittags	Uhrzeit: ..... Dosierung: .....	Uhrzeit: ..... Dosierung:.....
	Nachmittags	Uhrzeit: ..... Dosierung: .....	Uhrzeit: ..... Dosierung:.....
	Abends	Uhrzeit: ..... Dosierung: .....	Uhrzeit: ..... Dosierung:.....
	<b>Maximale Dauer der Einnahme:</b> (ab Datumsstempel)		
	<b>Besondere Gebrauchsanweisung</b> (Lagerung etc.)		

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift und Stempel des behandelnden Arztes/ der behandelnden Ärztin)

*/----- Bitte geben Sie dieses Formular **bei Bedarf** an die Einrichtung zurück -----/*

Bearbeiter*in	Freigeber*in	ID	Revision	Seite
Brumm, Romina	Egle, Manuela	82349	004/26.09.2023	1 von 2

KIGA Medikamentenabgabe

**Ermächtigung zur Medikamentenabgabe:**

.....  
Name Personensorgeberechtigte (r)\* 1

.....  
Name Personensorgeberechtigte (r)\* 2

.....  
Vor- und Nachname des Kindes

Hiermit ermächtige ich/ ermächtigen wir die pädagogischen Fachkräfte des Betriebskindergartens des Universitätsklinikums Ulm und der Universität Ulm meinem/ unserem Kind die oben genannten Medikamente zu den angegebenen Zeiten zu verabreichen.

Für eventuelle Nachfragen der oben genannten Personen entbinde ich den behandelnden Arzt/ die behandelnde Ärztin von seiner/ ihrer Schweigepflicht. Die pädagogischen Fachkräfte des Kindergartens sind ihrerseits an ihre Schweigepflicht gebunden.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Personensorgeberechtigte (r)\* 1

.....  
Unterschrift Personensorgeberechtigte (r)\* 2  
(entfällt bei alleinigem Sorgerecht)

*|----- Bitte geben Sie dieses Formular bei Bedarf an die Einrichtung zurück -----|*

Bearbeiter*in	Freigeber*in	ID	Revision	Seite
Brumm, Romina	Egle, Manuela	82349	004/26.09.2023	2 von 2