Stadt Dachau – Abteilung Integration und Jugend
Ferienprogramm Stadt Dachau

Dachau

Vereinbarung zur Medikamentengabe

Bescheinigung des/der Erziehungsberechtigten

Das Kind ☐ geb. am ☐ muss während der

Ferienfahrt/-Aktion ☐ folgende Medikamente einnehmen:

Medikament	Dosierung	Tageszeit	Anmerkung

Zecken dürfen von den Betreuern entfernt werden ja ☐ nein ☐

Fenistil Gel	ja ☐	nein ☐
Aspirin 500mg	ja ☐	nein ☐
Paracetamol 500mg	ja ☐	nein ☐
Calcium Forte 500mg	ja ☐	nein ☐

☐ ☐ _____

Name des/der Erziehungsberechtigten Datum Unterschrift des/der Erziehungsberechtigen

Stadt Dachau, Abt. Integration und Jugend, Konrad-Adenauer-Str. 2-6, 85221 Dachau, Tel. +49 8131/75-174,
Fax +49 8131/75-44162, E-Mail: ferienprogramm@dachau.de