



SAMTGEMEINDE ELM-ASSE

Landkreis Wolfenbüttel
DER SAMTGEMEINDEBÜRGERMEISTER

Samtgemeinde Elm-Asse ♦ Markt 3 ♦ 38170 Schöppenstedt

Kontaktperson: Melisa Ucak ♦ m.ucak@elm-asse.de ♦ 0162 6805925

Medikamentengabe während der Ferienfreizeit im Elm-Asse Zeltlager

	Name des Medikaments:	Name des Medikaments:	Name des Medikaments:
Morgens	Uhrzeit: Dosierung:	Uhrzeit: Dosierung:	Uhrzeit: Dosierung:
Mittags	Uhrzeit: Dosierung:	Uhrzeit: Dosierung:	Uhrzeit: Dosierung:
Abends	Uhrzeit: Dosierung:	Uhrzeit: Dosierung:	Uhrzeit: Dosierung:
Bemerkung/ Dauer der Einnahme			
Bedarfsmedikament?	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein

Ermächtigung der Eltern/der Sorgeberechtigten

Hiermit ermächtige/n ich/wir _____
Name Personensorgeberechtigte

die Betreuer und Betreuerinnen der Ferienfreizeit Elm-Asse Zeltlager meinem/unserem Kind

_____ die o.g. Medikamente zu den angegebenen Zeiten
Name des teilnehmenden Kindes

zu verabreichen. Das Kind muss das Medikament eigenständig zu sich nehmen, unser Team wird lediglich die Kinder zur Einnahme erinnern und begleiten.

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r