Erlaubnis zur Medikamentenverabreichung

Mein Kind _____

muss folgendes Medikament einnehmen: _____

Dosierung: _____

Zeitraum der Verabreichung: _____

Hiermit erteile ich den Mitarbeiterinnen der Mittagsbetreuung die Erlaubnis, meinem Kind die oben genannten Medikamente zu geben.

Ort, Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte/r