

# Erklärung zur Medikamentenabgabe an Kinder

Dem Kind \_\_\_\_\_ das derzeit die  
(Name, Vorname, Geb.-datum)

Kindertagesstätte \_\_\_\_\_ besucht, wurde von mir  
(Name der Einrichtung)

\_\_\_\_\_ verordnet, und zwar wegen  
(Bezeichnung Medikament)

\_\_\_\_\_.  
(Bezeichnung Erkrankung)

**Die Erkrankung ist ansteckend/nicht ansteckend/nicht mehr ansteckend.**  
(unzutreffendes bitte durchstreichen)

**Das verordnete Medikament muss wie folgt angewandt/verabreicht werden:**  
(genaue Beschreibung/Dosierungsanleitung angeben)

---

---

---

Datum

Unterschrift Kinderarzt/-ärztin,  
Arztstempel

## Rechtsverbindliche Erklärung des/der Sorgeberechtigten

Mir ist bekannt, dass im Falle einer Medikamentenvergabe der jeweils zuständige pädagogische Fachkraft unter Ausschluss jeglicher Haftung gebeten und beauftragt wird, das genannte Medikament in der beschriebenen Form anzuwenden/zu verabreichen.

Dazu habe/n ich/wir das entsprechende Behältnis durch Aufkleber deutlich mit Namen und Vornamen des Kindes, sowie der Dosierungsanleitung gekennzeichnet.

Datum

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten