



## Vereinbarung zur Verabreichung von Medikamenten

|   |   |
|---|---|
| Kinderbetreuungseinrichtung:  |   |
| Name des Kindes:<br>Geboren am:   |   |
| Eltern / Erziehungsberechtigte:   |   |
| Bezeichnung des Medikamentes:   |   |
| Name, Adresse und Telefonnr. des zuständigen Arztes:  |   |
| Dosierung, Uhrzeit und Dauer der Einnahme:  |   |
| Beilagen:<br><input type="checkbox"/> ärztliche Verordnung<br><input type="checkbox"/> Gebrauchsinformation<br><input type="checkbox"/> Sonstiges   |   |
| Datum der Anleitung und Unterweisung durch den behandelnden Arzt:   |   |
| <p>Das Medikament wird in der Originalverpackung, lichtgeschützt und verschlossen in der Einrichtung und in einem dafür vorgesehenen Medikamentenschrank, verschlossen (für Kinder unzugänglich) aufbewahrt. Dieser Vereinbarung wird eine ärztliche Bestätigung über die Notwendigkeit der Medikation für das Kind / Name des Kindes) und eine Gebrauchsinformation für das Medikament beigelegt. Es sind aber in weiterer Folge auch in jeder Originalverpackung die Gebrauchsinformationen beigelegt.</p> <p><b>Es wird vereinbart, dass die Einrichtung bei der Gabe des Medikamentes keine Haftung übernimmt, und in jeder Hinsicht diesbezüglich schad- und klaglos gehalten wird.</b></p> <p>Mit der Unterzeichnung dieser Vereinbarung zwischen den Eltern und der Kinderbetreuungseinrichtung tritt diese mit sofortiger Wirkung in Kraft.<br/>Diese Vereinbarung besteht aus zwei Originalen samt beigelegter ärztlicher Bestätigung und Gebrauchsinformation, wobei eine an die Eltern ausgehändigt wird und eine in der Einrichtung bleibt, eine ergeht an den Erhalter.<br/>Alle am Erziehungsgeschehen beteiligten Personen der Einrichtung sind über die Inhalte der Vereinbarung sowie über die Handhabung des Medikamentes informiert.</p> |   |
| Datum, Ort  | Unterschrift des Erziehungsberechtigten |
| Datum, Ort  | Unterschrift der Leitung                |