

# Medikamentenblatt Ev. Ferienwaldheim Stötten

Waldheim Stötten  
Sommer, so wie ich ihn mag.



## Bescheinigung für vom Arzt verordnete Medikamente (Nur ausfüllen, wenn Ihr Kind im Waldheim Medikamente einnehmen muss!)

Mein Kind hat vom Arzt Medikamente verordnet bekommen, die es auch während des Waldheimtages einnehmen muss:

Name des Kindes	Vorname(n) des Kindes	Geburtsdatum
Name des Medikaments/der Medikamente		
Einnahmetage		
Häufigkeit und Zeitpunkt der Einnahme		
Einnahmemenge		

<input type="checkbox"/>	Mein Kind nimmt die Medikamente selbstständig ein, eine Überwachung ist nicht notwendig.
<input type="checkbox"/>	Mein Kind nimmt die Medikamente selbstständig ein, die Einnahme muss jedoch von einem Mitarbeiter überwacht werden.
<input type="checkbox"/>	Mein Kind braucht Hilfe bei der Einnahme von Medikamenten. Deshalb beauftrage ich hiermit die Heimleitung bzw. eine von der Heimleitung beauftragte Person, meinem Kind die oben genannten Medikamente in der angegebenen Dosierung und Häufigkeit zu verabreichen.

Bemerkungen
-------------

Name und Vorname des/der Unterzeichnenden	Geburtsdatum
Adresse des/der Unterzeichnenden	
Ich versichere, dass meine Angaben richtig sind und dass die verschreibungspflichtigen Medikamente wie angegeben vom Arzt verordnet worden sind.	
Ort, Datum, Unterschrift aller Sorgeberechtigten	