



An die  
Kita Sonnen- Kinder Hamburg  
Leitung  
Fruchtallee 016  
20259 Hamburg

Kita Sonnen-Kinder Hamburg GmbH  
Fruchtallee 106  
20259 Hamburg

Tel.: 040/ 375 044 47  
Fax: 040/ 375 044 49

info@sonnenkinder-hamburg.de

\_\_\_\_\_,  
Ort Datum

## Medikamentenverabreichung im Kindergarten

### Information

Da die pädagogischen Fachkräfte nicht befugt sind, den ihnen anvertrauten Kindern Medikamente zu verabreichen, müssen die Erziehungsberechtigten die ErzieherInnen schriftlich beauftragen, ihre Kinder bei Bedarf medikamentös zu versorgen.

Dabei erfolgt die Vergabe freiwillig. Seitens der Eltern besteht weder ein Anspruch auf die Vergabe noch jegliche Schadenersatzansprüche aus der Vergabe gegen die Einrichtung bzw. die MitarbeiterInnen.

Die Verabreichung von Medikamenten ist auf die Behandlung von Notfallsituationen (chronisch auftretender Allergischer Schock, oder chronische Unverträglichkeiten) beschränkt. Eine Medikamentenvergabe im Rahmen einer kurz-, mittel- oder langfristigen Therapie ist ausgeschlossen.

Bedingung für eine Medikamentenvergabe ist die vorherige Vorlage von

- Attest
- Dosierungsanweisung durch den Arzt (ggf. Kopie des Rezeptes)
- Vorlage des Beipackzettels
- Schriftliche Einverständniserklärung durch die Eltern (siehe Rückseite)

**Die Vollmacht befindet sich auf der nächsten Seite / Rückseite!**

# Medikamentengabe

<b>Aufgabenübertragung an folgende Person(en):</b>	
<b>Name des Kindes:</b>	
<b>Kita-Gruppe:</b>	
<b>Medikament:</b> (Name der Arznei)	

## Verabreichung

<b>Dosierung:</b> (Welche Menge pro Einnahme)	
<b>Art der Anwendung:</b> (Auftragen, Schlucken etc.)	
<b>Zeitliche Vorgabe:</b> (Wann und wie häufig pro Tag?)	
<b>Wechselwirkungen:</b> (Was ist zu beachten?)	

<b>Ärztliche Verordnung:</b>	<input type="checkbox"/> liegt vor <input type="checkbox"/> liegt nicht vor
<b>Name des Arztes:</b>	
<b>Telefon-Nr. des Arztes:</b>	
<b>Ort der Lagerung:</b> (Grundsätzlich nicht über 25 °C)	
<b>Besondere Hinweise:</b>	
<b>Zeitraum der Aufgabenübertragung:</b>	
Der Name des Kindes ist auf dem Medikament vermerkt.	

Unterschrift Sorgeberechtigte