

Medikationsvereinbarung für Kita und Schule

Vereinbarung zwischen Eltern, Einrichtung und ggf. Träger der Assistenz. Ohne ärztliche Verordnung keine Medikamentengabe.

Angaben

- Kind: [Name, Geburtsdatum, Klasse/Gruppe]
- Medikament laut ärztlicher Verordnung: [Name, Darreichungsform] · Dosis und Zeitpunkt: [laut Verordnung]
- Verordnende Ärztin/verordnender Arzt: [Name, Telefon] · Verordnung vom: [Datum, als Kopie beigelegt]
- Gabe durch: [benannte, eingewiesene Person(en)] · Vertretung: [Name]
- Aufbewahrung: [Ort, ggf. gekühlt, kindersicher] · Notfallmedikament zusätzlich vorhanden: [ja/nein, Ort]

Vereinbart wird

- ☐ Die Gabe erfolgt ausschließlich nach der beigelegten ärztlichen Verordnung. Änderungen teilen die Eltern unverzüglich schriftlich mit, erst dann wird die Gabe angepasst.
- ☐ Jede Gabe wird mit Datum, Uhrzeit und Handzeichen dokumentiert. Eine vergessene oder verweigerte Gabe wird den Eltern noch am selben Tag mitgeteilt.
- ☐ Bei Auffälligkeiten nach der Gabe werden die Eltern sofort informiert; in Notfällen wird der Notruf 112 gewählt.
- ☐ Die benannten Personen wurden von den Eltern bzw. dem Behandlungsteam eingewiesen: [Datum der Einweisung].
- ☐ Diese Vereinbarung gilt bis: [Datum/Schuljahresende] und wird bei Änderungen erneuert.

[Ort, Datum]

[Unterschrift Eltern]

[Unterschrift Einrichtung]

[Unterschrift Träger/Assistenz]

Wichtig

Diese Vorlage ist eine allgemeine Orientierungshilfe und ersetzt keine Rechtsberatung im Einzelfall. Kostenlose Unterstützung bekommst du zum Beispiel bei der Ergänzenden unabhängigen Teilhabeberatung (EUTB). Mehr Wissen: wolkenfreiezeit.de/wissen