

Bescheinigung

für vom Arzt verordnete Medikamente

Mein Kind: _____, geboren am: _____

hat nachfolgende(s) Medikament(e) vom behandelnden Arzt zur Einnahme verordnet erhalten:

Name der / des Medikamente(s). _____

Dosierung:

Häufigkeit: _____ - mal täglich

Zeitpunkt: _____ (z.B. Uhrzeit oder z.B. nach dem Mittagessen)

Menge / Mengeneinheit pro Einnahme: _____

Täglich An folgenden Wochentagen: Mo Di Mi Do Fr Sa

Aufbewahrung der Medikamente: _____

Besonderheiten und Bemerkungen:

Die Heimleitung bzw. der / die verantwortliche Gruppenleiter(in) wird mit der Verabreichung des oben genannten Medikaments für die Dauer des Waldheimaufenthaltes beauftragt.

Ich / Wir versichere(n), dass das Medikament meinem Kind vom behandelnden Arzt in der oben genannten Dosierung verordnet wurde.

Vorname, Name

Adresse

Stuttgart, den _____
Unterschrift gesetzliche Vertreter