

Ermächtigung durch die Sorgeberechtigten

Hiermit ermächtigen wir _____
die Tagespflegeperson _____
meinem/ unserem Kind _____
geboren am _____

folgendes Medikament / folgende Medikamente zu verabreichen:

Name des Medikamentes	Einnahmezeit (Uhrzeit/Tageszeit)	Dosierung	Dauer der Behandlung	Bemerkung

Besondere Gebrauchs-, Lagerungs- oder Dosierungshinweise:

Bitte ankreuzen:

eine aktuelle schriftliche Verordnung des behandelnden Arztes liegt vor

eine aktuelle schriftliche Verordnung des behandelnden Arztes liegt nicht vor

Ich/Wir entbinde/n die oben genannte Tagespflegeperson von der Verantwortung und Haftung für eventuell auftretende Folgen, allergische Reaktionen und Nebenwirkungen, die durch die Einnahme/Verabreichung der Medikamente auftreten. Die Originalverpackung der Medikamente sowie den Beipackzettel habe/n ich/wir der Tagespflegeperson für die Dauer der Einnahme/Verabreichung hinterlegt.

Die Medikamentengabe erfolgt mit meinem/ unserem Einverständnis und nach meiner/ unserer Anweisung, daher trage/n ich/wir die alleinige Verantwortung für die daraus resultierenden Schäden und Folgeerscheinungen mit voller alleiniger Haftung.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten