

Vollmacht zur Verabreichung von Medikamenten

Anhang zur Betreuungsvereinbarung

- Die Erziehungsberechtigten geben mit ihrer Unterschrift den Auftrag und das Einverständnis zur Verabreichung des Medikamentes.
- Die Verantwortung für die Verabreichung liegt während der Betreuungszeit bei der Betreuungsperson.
- Die Betreuungsperson nimmt das Medikament nur in der **Originalverpackung** mit beiliegendem **Beipackzettel** entgegen.
- Sie bewahrt das Medikament und den Beipackzettel an einem **sicheren und den Aufbewahrungsvorschriften entsprechenden Ort** (z.B. Aufbewahrung bei Raumtemperatur oder im Kühlschrank bei 2-8°C, etc.).

Name des Kindes

.....

Name des Medikamentes

.....

- Von Arzt/Ärztin verschrieben
- Von Apotheker/-in empfohlen
- Selbst ohne Beratung gekauft

Anwendung / Verabreichung

.....

- Gemäss Beipackzettel
- Gemäss ärztlicher Anweisung
- Das Medikament wird von den Eltern jeweils gebracht und ihnen wieder zurückgegeben
- Das Medikament wird von der Betreuungsperson aufbewahrt.

Abgabedauer

- von.....bis
- von.....bis auf Widerruf

Widerruf der Vollmacht

Datum

Unterschrift Eltern

Unterschrift Betreuungsperson

Kopie zuhanden der Eltern

Informationen zur Bearbeitung von Personendaten sind in unserer Datenschutzerklärung zu finden: www.kinderbetreuung-sursee.ch/datenschutz