

Medikamentenabgabe in der Tagesstrukturen Ehrendingen

Name des Kindes: _____

Was wird dem Kind verabreicht? _____

Wann?(Uhrzeit/en) _____

Wie wird das Medikament dem Kind verabreicht? _____

Wie muss das Medikament gelagert werden? _____

Wie lange muss das Medikament verabreicht werden (Datum/Tage)?

Unterschrift Elternteil:

Unterschrift Mitarbeiter Tagi: