

Verordnung der Ärztin oder des Arztes

Name des Kindes:

geb. am:

Die unten angeführten Medikamente/Sondennahrung dürfen in der Schule verabreicht werden und müssen zu den genannten Tageszeiten oder im angegebenen Fall wie folgt eingenommen werden:

Name des Medikaments	Uhrzeit	Art der Verabreichung	Dosis	Einnahmedauer
1.				
2.				
3.				

Bei der Lagerung/Verabreichung ist zu beachten:

Das Medikament wird in der Schule
aufbewahrt.

(genaue Angabe der Örtlichkeit/des Behältnisses)

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel der Ärztin/des Arztes