



Bescheinigung

für vom Arzt verordnete Medikamente

Mein Kind _____, geb. _____

hat folgende/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/
Mengeinheit pro Einnahme: _____

Täglich An folgenden Wochentagen Mo Di Mi Do Fr Sa

Aufbewahrung der Medikamente: _____

Besonderheiten und Bemerkungen:

Die Heimleitung wird mit der Verabreichung des o. g. Medikaments für die Dauer des Waldheimaufenthaltes beauftragt.

Ich versichere, dass das Medikament meinem Kind vom behandelnden Arzt in der o. g. Dosierung verordnet wurde.

Vorname, Name

Adresse

Stuttgart, den _____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten