

Ermächtigung des Personals zur Medikamentengabe bei Bedarf



Staatliche Grundschule „Marco Polo“
Reinhardtstr. 24
07318 Saalfeld

Vereinbarung über die Durchführung von der Verabreichung von Medikamenten

Hiermit beauftrage ich/beauftragen wir* die Pädagogen und Beschäftigten der o.g. Schule,
an meiner/unserer Tochter* oder meinem/unserem Sohn* die nachfolgend bezeichnete
ärztlich verordnete, medizinische Hilfsmaßnahme durchzuführen:

Folgende medizinische Verordnung bzw. Medikamentengabe müssten im Notfall verabreicht werden:

MEDIKAMENT	DOSIERUNG	BEMERKUNGEN

Es liegen folgende Allergien/Besonderheiten vor:

Falls es zur Anwendung der Ersten Hilfe bei dieser Notfallsituation kommt, sind die Sorgeberechtigten unverzüglich zu informieren.

Diese Vereinbarung ist bis zum Ende der Grundschuldauer oder bis zu ihrem schriftlichen Widerruf gültig. Über Änderungen der ärztlichen Verordnung und ggf. der medizinischen Diagnose werde ich/werden wir* die Schule unverzüglich informieren. Ich/wir* verpflichten uns, die Medikamente entsprechend der ärztlichen Verordnung sowie der Haltbarkeit meinem/unserem* Kind am vereinbarten Aufbewahrungsplatz entsprechend der schulischen Situation (Schulranzen, Sporttasche, Schwimmtasche, Rucksack) bereitzustellen.

Für den Zeitraum der Beauftragung ist die Schule berechtigt, Daten, die im Zusammenhang mit dieser Vereinbarung stehen, zu speichern.

Datum, Unterschriften Sorgeberechtigte

Datum, Unterschrift Arzt

Datum, Unterschrift, Klassenlehrer

Datum, Unterschrift Erzieher

Datum, Unterschrift Schulleiterin

* Nichtzutreffendes bitte streichen.