

Sehr geehrte Eltern,

in unseren element-i-Kinderhäusern kommt es immer wieder vor, dass Kinder zur weiteren Genesung dauerhaft oder im Notfall Medikamente einnehmen müssen.

Prinzipiell ist es jedoch so, dass die Mitarbeiter*innen den Kindern keinerlei Medikamente austeilen dürfen. Hierzu zählen auch homöopathische Mittel. Falls Ihr Kinderarzt jedoch die Verabreichung eines bestimmten Medikamentes zur Genesung dauerhaft oder als Notfall-Medikament verordnet, muss er Ihnen dies bescheinigen.

Sollte Ihr Kind zur **Genesung** ein Medikament benötigen, ist die entsprechende Medikamentenverordnung auszufüllen und in der Kita abzugeben. Bitte weisen Sie Ihren Kinderarzt daraufhin, dass er nach Möglichkeit ein Medikament verschreibt, das außerhalb der Betreuungszeiten gegeben werden kann.

Sollte Ihr Kind **dauerhaft** Medikamente benötigen, ist die Medikamentenverordnung auszufüllen und in der Kita abzugeben. Die Mitarbeiter*innen müssen von Ihnen eingewiesen werden. Wenn keine unterwiesenen Mitarbeiter*innen in der Kita sind, können wir Ihr Kind an diesen Tagen nicht betreuen

Das Medikament ist ausschließlich im element-i Kinderhaus zu lagern, um die Sicherheit aller Personen zu gewährleisten. Auch unterliegen Medikamente bestimmten Lagerbedingungen, die nur im Haus möglich sind.

Sollte Ihr Kind ein **Notfall**-Medikament benötigen, brauchen wir auch hier die ärztliche Medikamentenverordnung. Auch hier gilt, wenn keine unterwiesenen Mitarbeiter*innen in der Kita sind, können wir Ihr Kind an diesen Tagen nicht betreuen.

Sollten Sie dennoch auf eine Betreuung in diesen Zeiten bestehen, haben unsere Mitarbeiter*innen die Anweisung, beim Eintreten eines Notfalls den Notarzt und dann Sie zu informieren, können aber kein Notfallmedikament verabreichen.

Die Mitarbeiter*innen in den element-i-Kinderhäusern müssen auf das ausgefüllte und unterschriebene Formular bestehen. Liegt dieses Schreiben nicht vor, können definitiv keinerlei Medikamente an Kinder vergeben werden.

Um die Handhabung der Medikamentenvergabe zu erleichtern, bekommen Sie mit diesem Schreiben eine Kopie der Medikamentenverordnung mit nach Hause. Außerdem finden Sie die Verordnungsformulare auch als PDF-Dokument auf unserer Homepage (www.element-i.de), auf der Seite des jeweiligen Kinderhauses.

Medikamentengabe in der Kita

- Genesung -

--	--	--

Name des Kindes

Vorname

Geburtstag

	Erkrankung	
	Name des Medikaments und Darreichungsform	
Morgens	Uhrzeit	
	Dosierung	
Mittags	Uhrzeit	
	Dosierung	
Nachmittags	Uhrzeit	
	Dosierung	
Gebrauchshinweis		
evtl. Nebenwirkungen		
Dauer der Einnahme		letzte Gabe

Hiermit bestätige ich, dass das Medikament nicht außerhalb der Betreuungszeiten gegeben werden kann, bzw. dies nicht ausreicht.

--

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des behandelnden Kinderarztes (mit Tel.)

Teilübertragung der Personensorge

Hiermit beauftragen wir die Mitarbeiter*innen, unserem Kind oben angegebenes vom Arzt verordnete Medikament zu verabreichen. Eine Kopie des Rezepts ist beigefügt.

Uns ist bekannt, dass trotz aller Sorgfalt der Mitarbeiter*innen und unter Einhaltung der ärztlichen Anordnung eine unvorhergesehene Komplikation nicht völlig ausgeschlossen werden kann. Es erfolgt eine zeitweise Übertragung der Personensorge der Eltern für die Medikamentengabe unseres Kindes.

Ort, Datum:

Unterschrift aller Sorgeberechtigten:

Medikamentengabe in der Kita

- **Notfallmedikament** -

Name des Kindes

Vorname

Geburtstag

Erkrankung:	<input type="text"/>
Symptome:	<input type="text"/>
Medikament:	<input type="text"/>
Symptome bei Notfall:	<input type="text"/>
Dosierung bei Notfall:	<input type="text"/>
evtl. Nebenwirkungen:	<input type="text"/>

Ort, Datum
 Unterschrift und Stempel des behandelnden Kinderarztes (mit Tel.)

erfolgte Einweisung der Mitarbeiter*innen	<input type="text"/>
	Datum
	Unterschrift einweisende Person
	<input type="text"/>
	Unterschrift Mitarbeiter*innen

Teilübertragung der Personensorge

Hiermit beauftragen wir die Mitarbeiter*innen, dieses vom Arzt verordnete Medikament unserem Kind zu verabreichen. Eine Kopie des Rezepts ist beigefügt.

Uns ist bekannt, dass trotz aller Sorgfalt der Mitarbeiter*innen und unter Einhaltung der ärztlichen Anordnung eine unvorhergesehene Komplikation nicht völlig ausgeschlossen werden kann. Die Mitarbeiter*innen erklären sich bereit, unserem Kind bei eintretendem Notfall die entsprechenden Medikamente zu verabreichen. Es erfolgt eine zeitweise Übertragung der Personensorge der Eltern für die Medikamentengabe unseres Kindes.

Ort, Datum: _____

Unterschrift aller Sorgeberechtigten: _____

Medikamentengabe in der Kita

- **Dauermedikation** -

Name des Kindes

Vorname

Geburtstag

Erkrankung:	<input type="text"/>
Symptome:	<input type="text"/>
Medikament:	<input type="text"/>
Symptome bei Notfall:	<input type="text"/>
Dosierung bei Notfall:	<input type="text"/>
evtl. Nebenwirkungen:	<input type="text"/>

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des behandelnden Kinderarztes (mit Tel.)

erfolgte Einweisung der Mitarbeiter*innen	<input type="text"/>
	Datum
	Unterschrift einweisende Person
	<input type="text"/>
	Unterschrift eingewiesene/r Mitarbeiter*innen

Teilübertragung der Personensorge

Hiermit beauftragen wir die Mitarbeiter*innen, unserem Kind das oben angegebene vom Arzt verordnete Medikament zu verabreichen. Eine Kopie des Rezepts ist beigelegt.

Uns ist bekannt, dass trotz aller Sorgfalt der Mitarbeiter*innen und unter Einhaltung der ärztlichen Anordnung eine unvorhergesehene Komplikation nicht völlig ausgeschlossen werden kann. Die Mitarbeiter*innen erklären sich bereit, unserem Kind die entsprechenden Medikamente zu verabreichen. Es erfolgt eine zeitweise Übertragung der Personensorge der Eltern für die Medikamentengabe unseres Kindes.

Ort, Datum: _____

Unterschrift aller Sorgeberechtigten: _____