



Allergien und Medikamente

Vorname: _____

Nachname: _____

Allergien

Ja Nein

Welche: _____

Symptome: Ausschlag Erbrechen Bauchschmerzen Atemnot

Lebensmittelunverträglichkeit

Sonstiges: _____

Medikamente

Ja Nein

Einnahme zu Hause auf dem AWO-Gelände

Welche: _____

Wann: _____

Dosierung: _____

Notfall-Medikamente

Ja Nein

Für was: _____

Welche: _____

Dosierung _____

Datum und Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____

Wichtig:

Falls Ihr Kind während der Freizeit Medikamente oder andere Hilfestellung krankheitsbedingt benötigt, ist es wichtig uns dies schriftlich und zeitnah vor der Freizeit mitzuteilen.

Muss Ihr Kind Medikamente während des Aufenthaltes bekommen muss dies schriftlich dokumentiert werden. Dann sind wir gerne bereit Ihrem Kind auch Medikamente zu verabreichen. Denken Sie daran, sollte Ihr Kind eine Notfallmedikation benötigen dies im Vorfeld schon auch als Ersatz Zuhause zu haben, so daß Ihr Kind auch ein Medikament im Saniraum deponieren kann und Zuhause dann auch versorgt ist. In solchen Fällen ist es auch immer hilfreich wenn wir auch ein aktuelles Bild des Kindes beiden Medikamentenangaben haben.

- Name des Kindes und Geburtsdatum
- Art der Erkrankung, Grund
- Medikamentenname, Art der Verabreichung, Menge, Häufigkeit mit Beipackzettel oder Kopie des Beipackzettels
- das Medikament muss originalverpackt und mit dem Namen des Kindes beschriftet sein.
- aktuelles Datum (an dem der Zettel geschrieben wurde)
- Unterschrift eines Erziehungsberechtigten