

Absender:

An

Gustav-Meyer-Schule
Kohlfurter Str.22
10999 Berlin

Antrag: Medikamentengabe durch schulisches Personal

Ich beantrage, dass meinem Kind, geboren am,
in der Schule folgende ärztlich verordnete Medikamente verabreicht werden.

Bezeichnung	Dosis	Uhrzeit	Hilfreiche Ergänzungen
1. Medikament			<input type="checkbox"/> dauerhaft bis auf Weiteres <input type="checkbox"/> vorübergehend vom bis
2. Medikament			<input type="checkbox"/> dauerhaft bis auf Weiteres <input type="checkbox"/> vorübergehend vom bis

Für weitere Medikamente bitte einen zusätzlichen Antrag stellen und eine Kopie der ärztlichen Verordnung beifügen

Mein Kind kooperiert bei der Medikamenteneinnahme JA NEIN

▶ Die Verordnung / eine Bestätigung des Arztes mit den notwendigen Angaben habe ich beigefügt.

Bei Fragen oder im Notfall bitte anrufen:

Privat – Name, Telefon:

Günstige Uhrzeit:

Arzt – Name, Telefon:

Günstige Uhrzeit:

Erklärung der Eltern, bzw. des/der Erziehungs-/Sorgeberechtigten

Es ist mir bewusst, dass das schulische Personal keine medizinische Ausbildung besitzt. Ich stelle hiermit ausdrücklich bezüglich der Verabreichung der oben genannten Medikamente die handelnden schulischen Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter von jeglichen Haftungsansprüchen meinerseits oder meines Kindes frei.

Berlin, den

Erziehungsberechtigte/r - Unterschrift



An

Berlin, den

Entscheidung

zu Ihrem Antrag auf Medikamentengabe durch schulisches Personal vom

Sehr geehrte/r Frau/Herr

ich danke Ihnen für das Vertrauen in das Personal der Schule, einen wichtigen Beitrag zur gesundheitlichen Förderung Ihres Kindes leisten zu können.

Frau/Herr hat sich bereit erklärt, Ihrem Kind ab wie beantragt ärztlich verordnete Medikamente zu verabreichen. Vielen Dank für Ihre schriftliche Entlastung von Haftungsansprüchen.

Bitte beachten Sie: Die freiwillige Übernahme der Medikamentengabe kann jederzeit ohne Angabe von Gründen mündlich oder schriftlich widerrufen werden.

Berlin, den

.....
Schulleitung

.....
Unterschrift der betreffenden Lehrkraft

Schulstempel

Leider muss ich Ihren Antrag ablehnen. Gerne erläutere ich Ihnen in einem persönlichen Gespräch die Gründe. Bitte vereinbaren Sie über das Schulbüro einen Termin.

Berlin, den

.....
Schulleitung

Schulstempel