

Werner-Vogel-Schule

Schule mit dem Schwerpunkt geistige Entwicklung
Staatlich anerkannte Ersatzschule

Hans-Marchwitza-Straße 12, 04279 Leipzig
Tel: 0341-33638-0 Fax: 0341-33638-373

E-Mail: werner-vogel-schule@diakonie-leipzig.de
Internet: www.werner-vogel-schule.de

Stand Juni 2015



Bescheinigung zur Verabreichung von Medikamenten – Information für die Schule durch den zuständigen Arzt

Name, Vorname: _____

Geb. am: _____

Folgende Medikamente müssen zu den genannten Tageszeiten eingenommen werden:

	_____	_____	_____
	Name des Medikaments	Name des Medikaments	Name des Medikaments
morgens	Uhrzeit: _____ Dosierung: _____	Uhrzeit: _____ Dosierung: _____	Uhrzeit: _____ Dosierung: _____
mittags	Uhrzeit: _____ Dosierung: _____	Uhrzeit: _____ Dosierung: _____	Uhrzeit: _____ Dosierung: _____
Bemerkung/ Dauer der Einnahme			

Datum

Stempel/ Unterschrift des Arztes

Ermächtigung der Eltern/ Sorgepflichtigen

Hiermit ermächtige ich die pädagogischen MitarbeiterInnen der Werner-Vogel-Schule meinem Kind _____ die o. g. Medikamente zu den angegebenen Zeiten zu verabreichen.

Datum

Unterschrift des Sorgepflichtigen