RSG-Notfallplan

Foto

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Im Notfall bitte verständigen: Name / Tel. / mobil

Medikamentengabe notwendig, wenn:

Folgendes Präparat muss verabreicht werden:

Foto des Präperates

ODER AUFKLEBER ZUR ANWENDUNG DES VERSCHRIEBENEN PRÄPARATES AUFBRINGEN

☐ **Ermächtigungsbescheinigung der Eltern zur Gabe der Medikamente liegt vor (siehe Anlage).**
(wenn zutreffend bitte ankreuzen)

☐ **Notfallplan des Arztes liegt vor (siehe Anlage).**
(wenn zutreffend bitte ankreuzen)



Verfallsdatum des Medikaments eintragen:

Bitte tragen Sie dafür Sorge, dass uns immer ein haltbares Medikament vorliegt.

Wo und wie wird das Notfallmedikament aufbewahrt?

Notfallplan ausgestellt von (Arzt):

Datum / Unterschrift der Eltern bzw. Erziehungsberechtigten