



### Ärztliche Verordnung mit Diagnose

Braucht Ihr Kind während der Schul- und HPT Zeit regelmäßig Medikamente und/ oder für den Notfall (Bedarfs-) Medikamente, so benötigen wir eine schriftliche Verordnung vom Arzt mit den entsprechenden Diagnosen Ihres Kindes, um Ihrem Kind die Medikamente geben zu dürfen. Bitte lassen Sie hierzu folgenden Abschnitt vom Arzt ausfüllen. Änderungen der Medikation und/ oder Dosierung bedarf einer erneuten ärztlichen Verordnung. Bitte teilen Sie uns deshalb umgehend diese Änderung telefonisch oder schriftlich mit.

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Kindes: \_\_\_\_\_

Braucht während der Schul- und HPT Zeit:

Name des Medikamentes	Verabreichungsform	Dosis	Uhrzeit oder Indikation (Notfall beschreiben)
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Diagnose(n):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort/ Datum)

\_\_\_\_\_  
(Stempel und Unterschrift des behandelnden Arztes)

Version	Bearbeitung	Bearbeitungsdatum	Freigabe	Freigabedatum	Seite
1	Leitungsteam	21.10.14	GF	21.10.14	Seite 1 von 1