

**Anlage 3: Einverständniserklärung der Medikamentenvergabe oder
homöopathische Mittel**

Hiermit erlaube ich _____ dem pädagogischen Personal
der Mini-Kinderkrippe Bambuschkitz, meinem Kind _____ das
Medikament/
homöopathische Mittel (≠ pflanzliche Mittel) _____ am
um _____ Uhr zu verabreichen.

Datum und Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Bitte geben Sie uns die Medikamente in der **Originalverpackung, ungeöffnet und mit dem Namen des Kindes** versehen mit. Die **ärztliche Bescheinigung** muss ebenfalls beiliegend sein.

Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass es sich bei der Medikamentenvergabe um eine freiwillige Leistung handelt, die jederzeit nach vorheriger Ankündigung widerrufen werden kann.