

**Formular Allergien, Unverträglichkeiten, Verabreichung von Medikamenten**

**Name und Vorname des Kindes:** \_\_\_\_\_

**Notfall-Telefonnummer der Eltern:** \_\_\_\_\_

**Name und Telefonnummer des behandelnden Arztes für Rückfragen im Notfall:**

\_\_\_\_\_

**Allergien**

Hat Ihr Kind eine Allergie worauf geachtet werden muss und/oder braucht Ihr Kind regelmässige Medikamente gegen die Allergie?

Ja  Nein

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Was ist zu tun? \_\_\_\_\_

Bitte mit Arztzeugnis belegen.

**Unverträglichkeiten**

Verträgt Ihr Kind bestimmte Speisen nicht? Oder darf es aus verschiedenen Gründen bestimmte Nahrungsmittel nicht essen?

Ja  Nein

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

**Verabreichung von Medikamenten**

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind zurzeit auf die Einnahme von Medikamenten angewiesen ist. Ich bin einverstanden mit der Abgabe der unten erwähnten Medikamente durch das Personal der Tagesstrukturen.

Name des Medikamentes: \_\_\_\_\_

Zeitraum (von – bis): \_\_\_\_\_

 Notfalltelefon: \_\_\_\_\_

Die Medikamente müssen mit den entsprechenden Anweisungen der Leitung übergeben werden. Das Medikament muss mit dem Namen des Kindes beschriftet sein. Die Verantwortung der Überprüfung des Verfalldatums der Medikamente sowie die Information der Mitarbeitenden der Tagesstrukturen bei Medikationsänderung liegen bei den Eltern.

**Haftungsbefreiung:**

Die Schule und Mitarbeitenden lehnen jede Verantwortung ab für das Auftreten der mit dem Medikament/der Verrichtung behandelten Krankheiten und ihre Folgen (z.B. Verletzung durch Sturz bei plötzlicher Bewusstlosigkeit), die Unterlassung oder Verspätung der Medikamentenabgabe/der Verrichtung, eine Komplikation (die beispielsweise durch falsche Dosierung hervorgerufen wird), Auftreten von Wechselwirkungen mit anderen Medikamenten, vorhersehbaren oder unvorhersehbaren allergischen Reaktionen etc. Die Eltern verzichten hiermit für das Kind und seine Rechtsnachfolger bezüglich der Medikamentenabgabe/der Verrichtung ausdrücklich auf alle Schadenersatzansprüche (Personen- und Sachschäden, direkte, indirekte und Folgeschäden) gegen die Schule und ihre Mitarbeitenden persönlich. Weiter verpflichten sich die Eltern, die Schule und ihre Mitarbeitenden persönlich schadlos zu halten und allen Forderungen und Ansprüchen, die gegen sie wegen des Verhaltens infolge der Krankheit und bei der Medikamentenabgabe/der Verrichtung gestellt werden.

**Ort und Datum:**

**Unterschrift Eltern:**

---