

Соглашение о применении медикаментов в экстренных случаях

(Правовое основание: § 66b разд. 2 Закона о школьном обучении)

Имя и фамилия ребенка: рождения

Школа: Класс:

Мной принято к сведению, что члены педагогического состава, указанные ниже, в экстренных случаях дадут моему ребенку нижеприведенные медикаменты согласно соответствующему предписанию врача или примут иные меры согласно соответствующему плану действий (например, укладывание).

1) Подпись:

2) Подпись:

3) при указании нескольких лиц см. приложенный список имен и фамилий

Я сообщил педагогическому составу о необходимости применения нижеуказанных медикаментов для экстренных ситуаций, которые могут возникнуть по причине следующего заболевания или вследствие аллергии

.....

и точно описал экстренные случаи, при которых их следует применять моему ребенку. Лекарства передаются мною уполномоченному педагогическому составу в надлежащем состоянии, в оригинальной упаковке с сопроводительной инструкцией, а также своевременно заменяются на новые. Я постоянно поддерживаю контакты с педагогическим составом и всегда предоставляю в их распоряжение актуальный и точный план действий в экстренных случаях, а также два телефонных номера.

Телефон 1:

Телефон 2:

.....

Место, дата
осуществлять контроль и оценку ситуации

.....

Подпись учащегося / учащейся, способного / способной

.....

Место, дата

.....

Подпись лица, ответственного за воспитание

Нижеприведенные медикаменты принимаются и/или применяются в экстренных случаях следующим образом:

Название медикамента	Вид применения	Доза

.....

Место, время

.....

Имя, фамилия и подпись врача