



Katholische Jugend Selztal

Kirchstraße 14
55278 Udenheim
info@kjs-zeltlager.com

Medikamentenplan

Wir bitten Sie, sobald Ihr Kind regelmäßig oder auf Grund einer kurzfristigen Erkrankung im Zeltlager ein oder mehrere Medikamente nehmen muss, diesen Medikamentenplan sorgfältig auszufüllen.

Das Formular steht als komfortable PDF-Datei zur Verfügung. Wir bitten Sie den Medikamentenplan digital auszufüllen und neben der Unterschrift auf handschriftliche Anmerkungen zu verzichten.

Den vollständig ausgefüllten Medikamentenplan inkl. namentlich gekennzeichneten Medikament/ -en übergeben Sie den Betreuern bei Abfahrt in ausgedruckter Form.

Vorname (Kind): _____

Nachname (Kind): _____

Mein Kind muss folgende Medikamente in der angegebenen Dosierung einnehmen:

Nr.	Medikament	morgens	mittags	abends	nachts	Bemerkungen, Einnahmehinweise, Lagerung
1						
2						
3						

Bei Fragen wenden Sie sich bitte per Mail an anmeldung@kjs-zeltlager.com.

Für die Richtigkeit der obigen Angaben:
Datum, Unterschrift der erziehungsberechtigten Person