



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