

Medikamente im Zeltlager

Bitte geben Sie das Formular ausgefüllt und unterschrieben bei der Abfahrt ab!

_____ (Name des Kindes)

nimmt derzeit

keine Medikamente regelmäßig ein.

folgende Medikamente regelmäßig ein:

Medikament	Dosierung	Uhr-/Tageszeit	Bemerkung

nur im Notfall (Allergie, Epilepsie, ...) folgende Medikamente ein:

Medikament	Dosierung	Uhr-/Tageszeit	Bemerkung

Für zeltlagertypische Vorkommnisse, wie Bauch-, Hals- und Kopfschmerzen haben wir nur Mittel auf pflanzlicher Basis und kinderübliche Schmerzmittel (z.B. Paracetamol, Nurofen, ASS) in unserer Lagerapotheke. Zur äußerlichen Anwendung u.a. Bepanthen, Fenistil, Voltaren und Wunddesinfektionsspray, gegen Durchfall Imodium oder Perenterol. Diese werden wir aber auch nur dann verabreichen, wenn herkömmliche Mittel wie z.B. Wärmflasche oder Tee, nicht helfen.

Wir möchten Sie außerdem bitten, ihrem Kind keine Medikamente (wie z.B. Kopfschmerztabletten) mitzugeben ohne vorherige Absprache mit uns.

Bei einem Zeckenbiss wird die Zecke von uns entfernt, die Bissstelle markiert und regelmäßig kontrolliert.

Wenn erforderlich, werden wir einen Arzt aufsuchen und Sie als Eltern umgehend darüber informieren!

Wir sind mit diesem Vorgehen einverstanden und bestätigen die Richtigkeit der von uns gemachten Angaben.

Ort, Datum Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten