

## Medikations-Vereinbarung

Name, Alter und Krankheit des Kindes:

---

Tag(e) des Einsatzes (Datum): \_\_\_\_\_

**Medikations- Auftrag der Eltern** (Bitte genaue Angaben dazu: Welches Medikament, wie oft und wann gegeben werden soll)

---



---



---



---

Hiermit bestätige ich den Medikations-Auftrag:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Elternteils

**Medikations- Protokoll der FieberFee** (Uhrzeit und Menge notieren und bei Ende des Einsatzes rückmelden).

Medikament	Wann?	Menge

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Elternteils

\_\_\_\_\_  
Unterschrift FieberFee