**Vereinbarung über die Medikamentengabe in der Kindertageseinrichtung / Kindertagespflege**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name, Vorname des Kindes:** | **Geburtsdatum des Kindes:** |
|  |  |
| Name der Erziehungsberechtigten: | |
|  | |
| **Name / Träger der Kindertageseinrichtung** | |
|  | |
| In der Einrichtung betreut ab | |
|  |  |
| Wird folgende Vereinbarung getroffen: | |
|  | |

Inhalte der Vereinbarung können sein:

* Die Mitarbeitenden / die Kindertagespflegeperson haben eine schriftliche Stellungnahme des Krankheitsbildes und der notwendigen Behandlungsschritte des behandelnden Arztes / der behandelnden Ärztin erhalten.
* Eine Bestätigung des Arztes / der Ärztin, dass aus medizinscher Sicht der Besuch einer Kindertageseinrichtung / der Kindertagespflege möglich ist, liegt vor.
* Den ärztlichen Ausführungen liegt eine genaue Dosierungsanleitung bei.
* Die Medikamentengabe wird dokumentiert.
* Eine dauerhaft notwendige Medikamentengabe wird, soweit möglich, von den Eltern zu Hause durchgeführt.
* Ein Elternteil muss für die Mitarbeitenden / Kindertagespflegeperson telefonisch erreichbar sein.
* Veränderung des Gesundheitszustandes oder Änderung der Medikation müssen der Einrichtung schriftlich vorliegen.
* Ein Elternteil begleitet, soweit erforderlich, bei Aktionen außerhalb der Einrichtung.
* Während der Betreuungszeiten muss die Anwesenheit einer in die Medikation eingewiese\*n Mitarbeiter\*in oder Kindertagespflegeperson gewährleistet sein.
* Die Medikamente werden sachgerecht und kindersicher aufbewahrt, sie werden mit dem Namen des Kindes versehen.
* Es finden regelmäßige Gespräche zwischen Eltern und Einrichtung / Kindertagespflege zur Situation des Kindes statt.

Ort, Datum Unterschrift des Trägers

Ort, Datum Unterschrift der Eltern