

## Zustimmung zur Gabe von Medikamenten

Aufgrund von gesetzlichen Bestimmungen dürfen keinerlei Medikamente und Salben an Kinder und Jugendliche im Zeltlager -ohne Absprache der Eltern oder einem Arzt- verabreicht werden.

Zur unserer Absicherung haben wir eine Liste ausgearbeitet, welche Arzneimittel in unserem Notfallgepäck enthalten sind.

Wenn Sie mit der Gabe einzelner Medikamente einverstanden sind, bitten wir Sie diese anzukreuzen.

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, dass meinem Sohn / meiner Tochter

---

(Namen des Kindes)

im Falle einer Erkrankung oder Verletzung eines oder mehrere der folgenden Medikamente durch einen Leiter des Zeltlagers gemäß Packungsbeilage verabreicht

werden darf.

(Bitte ankreuzen)

- Fenistil Gel** (bei Mückenstichen und Entzündungssyptomen der Haut), Wirkstoff: Dimetinden
- Bepanthen** Roche Wund - und Heilsalbe (bei Wunden und Entzündungen der Haut)
- Heparin-Gel** „Sportsalbe“ (bei Prellungen und Blutergüssen)
- Isla Moos-** Halstabletten (bei Halsschmerzen)
- Neo-Angin** (bei akuten Mund- und Rachenraumentzündungen)
- Vapriino** (gegen Durchfallerkrankungen)

Alle aufgeführten Arzneimittel sind rezeptfrei in Apotheken erhältlich.

Weitere Medikamente bzw. verschreibungspflichtige Substanzen werden nur nach Rücksprache mit den Eltern und/oder auf Anweisung eines Arztes gegeben.

Des Weiteren wird genau dokumentiert, welche Medikamente Ihr Kind bekommen hat.

---

Datum und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

### Medikamentengabe während des Zeltlagers

(Datum, Verabreichende/r, Medikament+ Wirkstoff, Verabreichungsort)

---

---

---

---

---