

Autorisation parentale pour l'administration d'un médicament
Elterliche Einverständniserklärung zur Verabreichung eines Medikamentes

Je soussigné(e) / Ich Unterzeichnete(r) _____

autorise par la présente le personnel de la structure d'accueil fréquentée d'administrer à
erteile dem Erziehungspersonal der besuchten Kindertagesstätte hiermit die Erlaubnis

mon enfant / meinem Kind _____

le médicament suivant:

folgendes Medikament zu verabreichen:

_____ .
 Nom du médicament / Name des Medikamentes

Nom du médecin prescripteur / Name des verschreibenden Arztes :

Consignes d'administration et de conservation : (la note explicative du médicament doit être jointe !)

Anweisungen zur Verabreichung und Aufbewahrung: (Die Packungsbeilage muss dem Medikament beiliegen!)

Voie d'administration / Verabreichungsform:

- **orale**
Oral
- **rectale**
Rektal
- **cutanée**
Dermal (Haut)
- **autre / Andere :**

Dosage / Dosis _____ à / um _____ heure / Uhr.

Durée / Dauer :

du / vom _____ jusqu'au / bis zum _____

Mode de conservation / Aufbewahrung :

- **Réfrigérateur**
Kühlschrank
- **Température ambiante**
Zimmertemperatur
- **autre / Andere :**

Un certificat médical est obligatoirement à joindre à la présente autorisation !

Ein ärztliches Attest ist der vorliegenden Einverständniserklärung beizufügen!



Crèche Zwergen op der Heckt

Date / Datum : _____

Signature / Unterschrift : _____