

Autorisation parentale pour l'application de produits pharmaceutiques
Elterliche Einverständniserklärung zur Anwendung pharmazeutischer Produkte

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

autorise par la présente le personnel de la structure d'accueil fréquentée d'appliquer, en cas d'urgence, à
 erteile dem Erziehungspersonal der besuchten Kindertagesstätte hiermit die Erlaubnis im Notfall bei

mon enfant / meinem Kind _____ ,

les produits pharmaceutiques suivants :

die folgenden pharmazeutischen Produkte anzuwenden:

Oui <i>Ja</i>	Non <i>Nein</i>	Produits <i>Produkte</i>	Usage <i>Gebrauch</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Arni-Stick / Arnican	contre coups et blessures <i>gegen Prellungen, Beulen</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Reparil	contre entorse, oedèmes <i>gegen Verstauchungen, Prellungen</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Systral	contre piqûres d'insectes <i>gegen Insektenstiche</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bépanthol	contre plaies <i>gegen Wunden, Verletzungen</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mitosyl	contre les fesses irrités <i>gegen Rötungen der Gesässhaut</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Isa-Betadine	pour désinfecter des plaies <i>zum Desinfizieren von Wunden</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vichy crème solaire – protection 50 <i>Vichy Sonnecreme– Schutzfaktor 50</i>	contre brûlures de soleil <i>gegen Sonnenbrand</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Comprimés d'iodure de potassium <i>Kaliumioditabellen</i>	en cas d'accident nucléaire <i>im Falle von einem Nuklearunfall</i>

Remarques / Anmerkungen : _____

Date / Datum : _____

Signature / Unterschrift : _____

Cachet et nom du pédiatre / Stempel und Name des Kinderarztes :

Cachet / Stempel

Nom et signature / Name und Unterschrift