Verabreichung von Medikamenten im Notfall

(Rechtsgrundlage § 66b Abs. 2 Schulunterrichtsgesetz)

Angaben zum Kind

Name des Kindes: .....

geb. am: .....

Camp: .....

Datum: .....

www.abenteuer-sportcamp.at

Dieses Formular dient der rechtlichen Grundlage zur Medikamentenverabreichung im Notfall analog zu § 66b Abs. 2 Schulunterrichtsgesetz.

Ermächtigte Sportbetreuer:innen

Ich nehme zur Kenntnis, dass im Notfall insbesondere unten angeführte Sportbetreuer:innen meinem Kind die unten angeführten Medikamente laut ärztlichem Notfallplan verabreichen sowie weitere Maßnahmen laut Notfallplan setzen (z.B Lagerung)

Nr.	Name der Betreuungsperson	Unterschrift
1)	.....	.....
2)	.....	.....

1. bei Mehrfachnennungen siehe angehängte Liste

Erklärung der Erziehungsberechtigten

Ich habe die Sportbetreuer:innen über die Erforderlichkeit der Verabreichung von den unten angeführten Notfallmedikamenten aufgrund folgender Erkrankung bzw. Allergie

.....

aufgeklärt und die Notfallsituation, in der meinem Kind die unten angeführten Medikamente zu verabreichen sind, genau besprochen. Die Medikamente werden von mir in ordnungsgemäßem Zustand in der Originalverpackung der ermächtigten Campleitung samt Beipacktext zur Verfügung gestellt und rechtzeitig erneuert. Ich halte mit der Campleitung regelmäßigen Kontakt und stelle ihnen einen immer aktuellen genauen Notfallplan und zumindest zwei aktuelle Telefonnummern zur Verfügung.

Telefon 1: .....

Telefon 2: .....

Unterschriften

Ort, Datum	Unterschrift
.....	Unterschrift des/der einsichts- und urteilsfähigen Kindes
.....	Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Notfallmedikamente

Die unten angeführten Medikamente sind im Notfall wie folgt verabreicht werden:

Name des Medikamentes	Art der Verabreichung	Dosis
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

Ärztliche Bestätigung

Ort, Datum	Name und Unterschrift der Ärztin/des Arztes
.....	.....