

# Muster: Dokumentation der Medikation

Schüler/Schülerin: .....

Medikament:.....<sup>1</sup>

Verabreichungsform (Tropfen, Tabletten etc. ) .....

Monat:..... Jahr: 20.....

Der genannten Schülerin/dem genannten Schüler wurde das o.g. Medikament im benannten Zeitraum wie folgt verabreicht:

Tag/Datum	Uhrzeit	Dosis	Unterschrift	Anmerkungen

<sup>1</sup> Für jedes Medikament ist ein eigener Dokumentationsbogen zu führen