

Katholische Kirchengemeinde
 ST. BONIFATIUS
 Westrhauderfehn-Langholt



Zeltlager in Lorup vom 28.07. - 02.08.2019

Medikamentenplan

Vorname und Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Warum muss das Kind die Medikamente nehmen? (Erkrankungen):

Medikament (Name, Wirkstoff, Konzentration)	Morgens	Mittags	Abends	Bei Bedarf (bitte Bedarfsgrund erläutern)

Geben Sie die Medikamente und diesen Zettel in einem Umschlag oder einem Beutel bei Anreise ab.
 Versehen Sie die Medikamente mit dem Namen Ihres Kindes!
 Bei Rückfragen melden Sie sich gerne unter 04952/8808 (Lena Waldecker) oder sprechen Sie uns
 beim Vortreffen an.

 Unterschrift der Eltern