

**Katholische Kirchengemeinde
St. Bonifatius Westrhauderfehn-Langholt
Zeltlager in Vrees
05.-10.07.2026**



Medikamentenplan

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, falls noch nicht mit der Anmeldung abgegeben, diesen Zettel in einem Umschlag oder Beutel bei der 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 und beim Vor-
treffen an.

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten