Muster: Dokumentation der Medikation

Schüler/Schülerin: ……..

Medikament:…….[1]
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

[1] Für jedes Medikament ist ein eigener Dokumentationsbogen zu führen