

## **Aufgabenübertragung durch die Personensorgeberechtigten an die Kindertagesstätte**

Hiermit übertrage ich/wir

\_\_\_\_\_  
(Name Sorge-/Erziehungsberechtigte)

die Versorgung meines/unseres Kindes \_\_\_\_\_  
mit den vom Arzt verordneten Medikamenten während der  
Kindergartenzeit an

\_\_\_\_\_  
(Name/Namen der ermächtigten Person/Personen )

\_\_\_\_\_  
(Name/Namen der ermächtigten Person/Personen )

\_\_\_\_\_  
(Name/Namen der ermächtigten Person/Personen )

„Ich / wir die Sorge- bzw. Erziehungsberechtigten stellen die ErzieherInnen für den Fall gesundheitlicher Beeinträchtigungen oder Schädigungen des Kindes im Zusammenhang mit der Verabreichung des Medikaments / der Medikamente, der Anwendung von Verordnungen, der Messung von Körperfunktionen oder der Überwachung von Diäten von aller Haftung frei.“

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift Sorge-/Erziehungsberechtigte