



KiTa RUMPELCHISCHTÄ

KiTa Rumpelchischtä GmbH
Tellstrasse 16 Winterthur
Postfach 46
8555 Müllheim



Medikamentenblatt

Notieren Sie bitte alle Angaben zur Einnahme von
Medikamenten.

Bitte leserlich schreiben!

Name des Kindes : _____

Datum : _____



Medikament

Wie verabreichen

Bemerkung:

Unterschrift der Eltern: _____



Medikament entgegenommen	Standort des Medikaments	verabreicht: Zeit / von	Bemerkung	Visum