

SCHULE OPFIKON

**Haftungsbefreiung bei Abgabe von Medikamenten durch
Lehrpersonen/Hortmitarbeiterinnen**

Liebe Eltern und Erziehungsberechtigte

Aufgrund gesundheitlicher Probleme oder Allergien Ihres Kindes haben Sie die Lehrpersonen und/oder Hortmitarbeiterinnen gebeten, Ihrem Kind ein oder mehrere Medikament/e abzugeben, ihm eine Spritze zu machen oder an ihm eine Verrichtung (z.B. Sauerstoffabgabe) vorzunehmen. Aus rechtlichen Gründen bitten wir Sie deshalb dieses Formular auszufüllen und es Ihrem Kind wieder in die Schule mitzugeben.

Bitte haben Sie Verständnis, dass die Schule trotz bestem Einsatz nicht für eine lückenlose medizinische Überwachung Ihres Kindes besorgt sein kann.

Name: _____ Vorname: _____

Klasse/Kindergarten: _____

Name(n) der Eltern: _____

Notfalltelefonnummer der Eltern: _____

- Name und Telefonnummer des behandelnden Arztes für Rückfragen im Notfall:

- Folgende Medikamentenabgabe/Verrichtung muss meinem Kind vorgenommen werden:

- Wann muss das Medikament abgegeben/die Verrichtung vorgenommen werden?

- Wie muss das Medikament abgegeben/die Verrichtung vorgenommen werden?

Bitte Rückseite auch ausfüllen.



SCHULE OPFIKON

- Wie muss reagiert werden, wenn sich erste Symptome zeigen?

- Gibt es noch weitere Massnahmen, die getroffen werden müssen?

Die Verantwortung für die Überprüfung des Verfalldatums der Medikamente, sowie die Information der Lehrpersonen/Hortleiterinnen bei Änderungen in Bezug auf die Medikamentenabgabe liegen bei den Eltern.

Haftungsbefreiung:

Die Schule und die Lehrperson/Hortleiterinnen lehnen jede Verantwortung für das Auftreten der mit dem Medikament/der Verrichtung behandelten Krankheit und ihre Folgen (z.B. Verletzung durch Sturz bei plötzlicher Bewusstlosigkeit), die Unterlassung oder Verspätung der Medikamentenabgabe/der Verrichtung, eine Komplikation (die beispielsweise durch falsche Dosierung hervorgerufen wird), Auftreten von Wechselwirkungen mit anderen Medikamenten, vorhersehbaren oder unvorhersehbaren allergischen Reaktionen etc. ab.

Die Eltern verzichten hiermit für das Kind und seine Rechtsnachfolger bezüglich der Medikamentenabgabe/der Verrichtung ausdrücklich auf alle Schadenersatzansprüche (Personen- und Sachschäden, direkte, indirekte und Folgeschäden) gegen die Schule und die Lehrperson/Hortleiterinnen persönlich. Weiter verpflichten sich die Eltern, die Schule und die Lehrperson/Hortleiterin persönlich schadlos zu halten von allen Forderungen und Ansprüchen, die gegen sie wegen des Verhaltens infolge der Krankheit und bei der Medikamentenabgabe/der Verrichtung gestellt werden.

Datum: _____

Unterschrift: _____

