Grafen-von-Sempt-Mittelschule
Gerstlacherweg 1
85570 Markt Schwaben
Tel.: (08121) 37 65
Fax: (08121) 43 74 04
E-Mail: sekretariat-ms@t-online.de

Dokumentation der Medikamentengabe

_____
Name, Vorname, Geburtstag der Schülerin/des Schülers

Wie vereinbart, wurden dem Kind folgende Medikamente verabreicht:

Datum	Uhrzeit	Medikament	Menge	durchgeführt von	Unterschrift