

Einverständniserklärung

Da unsere Tochter / unser Sohn _____
(Vor- und Nachname)

über eine Ernährungssonde ernährt wird, sind wir/ bin ich damit einverstanden, dass diese Tätigkeit in der Schule von medizinisch geschultem Personal übernommen wird.

Für das Sondieren ist täglich eine neue Sondenspritze, ein neues Überleitungssystem und ungeöffnete, originalverpackte Sondenkost erforderlich.

Unsere Tochter / unser Sohn benötigt folgende Mengen zu den unten angegebenen Zeiten.

Sondierzeiten					
Art der Sondenkost					
Sondenkost-Menge					
bei Pumpe ml/h					
Wasser/Tee Menge					

Über die Pflegestandards der LWL-Schulen sind wir informiert und werden die für die Versorgung unseres Kindes notwendigen Materialien zur Verfügung stellen.

Datum / Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten