

Bitte ausgefüllt zurück an die Leitung der Pflege

**Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten**

**Einweisung in die Durchführung des Sondierens**

Name der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Wir beauftragen die Schule, die Verordnung des Arztes, von einer ausgebildeten Fachkraft der Krankenpflege, einer eingewiesenen Mitarbeiterin des Pflegedienstes oder einer eingewiesenen Lehrkraft, durchführen zu lassen.

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

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

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

-----  
 Ort und Datum

-----  
 Unterschrift eines Erziehungsberechtigten