

Kindertagesstätte der Kath. Kirchengemeinde

.....
.....

Einverständniserklärung

Name des Kindes:

Geburtsdatum:

Aus medizinischer Sicht ist das Entfernen von Zecken möglichst zeitnah zum Zeckenbiss sinnvoll. Um eine Zecke bei Ihrem Kind in der Kindertageseinrichtung entfernen zu können, benötigen wir Ihr Einverständnis.

Ja, ich/wir sind mit der Zeckenentfernung nach folgendem Vorgehen einverstanden:

- Die Zecke wird schnellstmöglich von dem pädagogischen Fachpersonal entfernt.
- Die Stelle, an der die Zecke entfernt wurde, wird mit einem wasserfesten Stift markiert.
- Das Personal informiert die Eltern bei Abholung über die Zeckenentfernung, um die Hautstelle wegen möglicher Borreliose – Gefahr beobachten zu können.

Ich/Wir stelle/n den Träger der Kath. Kindertageseinrichtung und dessen Mitarbeiter/innen (Leitung, Erzieher/innen) im gesetzlich zulässigen Umfang frei von der Verantwortung und Haftung für Schädigungen, die durch oder anlässlich der oben genannten Maßnahme entstehen.

Nein, ich/wir sind nicht mit der Zeckenentfernung einverstanden und vereinbaren folgendes Vorgehen:

- Unverzögliche Information der Eltern über den Zeckenbiss.
- Eltern entfernen die Zecke umgehend selbst oder lassen sie durch Dritte entfernen (z. B. Kinderarzt).

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Mutter/Sorgeberechtigte

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Vater/Sorgeberechtigter