



Informationen zum Kind

Sehr geehrte Eltern,

um während der Ganztagsbetreuung individuell auf Ihr Kind eingehen zu können und um Unfälle zu vermeiden, benötigen wir die Auskunft über eventuelle Krankheiten bei Ihrem Kind. Die von Ihnen gemachten Angaben werden selbstverständlich streng vertraulich behandelt.

Name: _____

Adresse: _____

Geburtstag: _____

Schwimmerlaubnis wird erteilt

Ja Nein

Ausflugserlaubnis wird erteilt

Ja Nein

Mein Kind hat folgende **Krankheiten**:

Medikamente

Mein Kind muss regelmäßig Medikamente einnehmen

Ja Nein

Wenn Ja, welche und wann?

Zeckenstich

Um die Gefahr einer Infektion im Falle eines Zeckenstichs zu reduzieren, wird aus medizinischer Sicht dringend empfohlen, die Zecke nach der Entdeckung schnellstmöglich zu entfernen. Die Schulbediensteten werden die Zecke mit einem geeigneten Hilfsmittel (z. B. einer Zeckenkarte) sofort nach der Sichtung fachgerecht entfernen. Anschließend wird die Einstichstelle durch einen Kreis auf der Haut (z. B. mit einem Kugelschreiber) markiert. Bei der Abholung werden Sie über die Entfernung der Zecke und den genauen Ort der Einstichstelle informiert.

Wir benötigen für dieses Vorgehen Ihre Einverständniserklärung!

Hiermit wird die ausdrückliche Einwilligung erteilt, dass pädagogische Mitarbeiter der Ganztagsbetreuung meiner/unserer Tochter oder meinem/unserem Sohn die Zecke umgehend nach der Entdeckung selbst entfernen.

Ja Nein

Falls Sie mit der Zeckenentfernung durch pädagogische Mitarbeiter der Ganztagsbetreuung nicht einverstanden sind, wird für den Fall eines Zeckenstichs folgendes Vorgehen in der Schule vereinbart:

Beim Entdecken einer Zecke werden Schulbedienstete mich/uns umgehend telefonisch benachrichtigen. Sofern niemand erreichbar ist, werden die Schulbediensteten hiermit beauftragt, in eigenem Ermessen im Sinne der Gesundheit des Kindes zu handeln. Die Schule dokumentiert den Zeckenstich in jedem Fall.

Telefonnummern der Erziehungsberechtigten:

Name, Vorname: _____

Privat: _____ Arbeit: _____ Mobil: _____

Name, Vorname: _____

Privat: _____ Arbeit: _____ Mobil: _____

Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten