Einverständniserklärung zur Entfernung von Zecken

Zecken leben hauptsächlich in hohem Gras, Laub, Sträuchern und Büschen. Wenn man vorbeigeht, können sie auf die Haut von Menschen und Tieren gelangen. Dort suchen sie nach einer geeigneten Stell zum Blutsaugen. Ihr Stich wird oft gar nicht bemerkt.

Es ist nicht die Zecke selbst, die gefährlich ist, sondern die Krankheiten, die sie übertragen kann. Deshalb ist es wichtig, Zecken so schnell wie möglich zu entfernen. Dafür benötigen wir Ihr Einverständnis.

Wenn wir bei Ihrem Kind eine Zecke entdecken, machen wir Folgendes:

1) Wir entfernen die Zecke sofort mit einem speziellen Werkzeug
2) Dann markieren wir die Stelle auf der Haut.
3) Wir dokumentieren die Entfernung der Zecke.
4) Beim Abholen sagen wir Ihnen, wo die Zecke war und zeigen Ihnen den Stich

.

Bitte achten Sie darauf, wenn sich der Zeckenstich entwickelt.

Wenn Sie um die Einstichstelle eine kreisförmige Rötung oder Entzündung sehen oder Ihr Kind sich krank fühlt, gehen Sie zum Arzt oder zur Ärztin.

Einverständniserklärung zur Entfernung von Zecken

.....

Name, Vorname des Kindes

Ich bin damit einverstanden, wie die Schule vorgeht, wenn ein Zeckenstich bei meinem Kind entdeckt wird.

Ich bin damit einverstanden, dass das Schulpersonal die Zecke sofort selbst entfernt.

JA ☐ **NEIN** ☐

Wenn Sie nicht möchten, dass das Personal die Zecke entfernt, gilt folgende Vereinbarung für das Entfernen von Zecken in der Schule:

1) Wenn eine Zecke entdeckt wird, ruft das Personal Sie sofort an.
2) Falls niemand erreichbar ist, darf das Personal eigenständig im besten Interesse des Kindes handeln
3) Die Schule wird den Zeckenstich auf jeden Fall dokumentieren.
4) Wenn Sie mit dem Kind zu einem Arzt oder einer Ärztin gehen, sagen Sie in der Schule sofort Bescheid.

Telefonnummern für den Notfall:

.....

Name, Telefonnummer (Mobil/Festnetz)

.....

Name, Telefonnummer (Mobil/Festnetz)

.....

Name, Telefonnummer (Mobil/Festnetz)

.....

Datum, Unterschrift eines Sorgeberechtigten