



## Einwilligungserklärung zur Zeckentfernung und Pflaster Wundversorgung

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

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Kindes: \_\_\_\_\_

Aus medizinischer Sicht ist es sinnvoll, Zecken möglichst zeitnah zu entfernen. Je länger die Zecke am Körper verbleibt, desto höher steigt das Risiko einer Infektionswahrscheinlichkeit. Damit wir Ihrem Kind in der Freiwilligen Ganztagschule die Zecke entfernen können, benötigen wir ihr Einverständnis.

Sollte bei ihrem Kind, während der Betreuung ein Zecke entdeckt werden, wird diese unverzüglich mit einer Zeckenzange oder einer Zeckenkarte entfernt und die Stichstelle wird markiert. Der Zeckenbiss wird im Verbandbuch eingetragen und Sie werden von uns bei der Abholung ihres Kindes über die Zeckentfernung informiert. Geht ihr Kind alleine nach Hause, werden wir sie entweder telefonisch oder schriftlich informieren.

### Darauf sollten Erziehungsberechtigte achten:

Nach Zeckenbissen sollte mindestens eine Woche auf Hautveränderungen an der Einstichstelle geachtet werden. Besonders wenn eine kreisförmige Hautrötung auftritt sollte man einen Arzt aufsuchen. Eine Borreliose kann im Frühstadium gut behandelt werden. Auch wenn in den Wochen nach dem Zeckenbiss gesundheitliche Probleme auftreten (Müdigkeit, Kopfschmerzen, Fieber, Muskel- und Gelenkschmerzen), sollte man einen Arzt über den Zeckenstich informieren.

**Mit der Entfernung der Zecke durch die pädagogischen Mitarbeiter der Freiwilligen Ganztagschule bin ich / wir einverstanden:**

ja                       nein

**Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass bei meinem / unserem Kind zur Wundbehandlung ein Pflaster benutzt werden darf (eventuelle Allergien bitte bekannt geben).**

ja                       nein

Sofern Sie ihr Einverständnis nicht erteilen, werden wir versuchen sie telefonisch zu erreichen, damit sie die Möglichkeit haben geeignete Maßnahmen zu ergreifen. Die Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigte(r) 1

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigte(r) 2