

M. Einverständniserklärung Notfälle



Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind

.....
Name und Vorname des Kindes

in Notsituationen wie z.B. plötzliche Unwetter (Sturm, Gewitter, o.ä.), Unfall oder unerwartete Erkrankung einer Aufsichtsperson o.ä.

von allen Personensorgeberechtigten der Kinder des Aichhörnchen Waldkindergartens abgeholt und beaufsichtigt werden kann, bis ich/wir das Kind bei diesen Personensorgeberechtigten abhole/n.

ausschließlich von mir/uns abgeholt werden kann.

Unseren Erzieherinnen im Kindergarten ist im Notfall nur eine Erste Hilfe Leistung erlaubt. Für weitergehende Maßnahmen möchten wir Ihr Einverständnis einholen. Bitte kreuzen Sie nachfolgend die Medikamente an, mit deren Verabreichung Sie einverstanden sind.

Ich möchte ausschließlich eine Erste Hilfe-Leistung im Notfall

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind:

Im Falle eines Insektenstiches oder einer stumpfen Verletzung mit einer Salbe behandelt wird,

Im Verletzungsfall Arnika-Globuli verabreicht werden,

dass meinem/unserem Kind Zecken mithilfe einer Zeckenzange oder einem anderen geeigneten Hilfsmittel durch eine Erzieherin entfernt werden.

Bitte informieren Sie uns über andere Besonderheiten, auf die geachtet werden soll:

.....
.....
.....

In Notfällen telefonisch während der Öffnungszeiten immer zu erreichen:

Name Telefon

Name Telefon

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

.....
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r