



Grundschule Nordstetten

Schulstraße 20, 72160 Horb-Nordstetten

Tel:07451/2250, Fax:07451/3983

Einverständniserklärung für den Fall eines Zeckenbefalls

→ Bitte ausfüllen und wieder zur Schule mitgeben!

Name des Schülers/der Schülerin	Vorname des Schülers/der Schülerin	Geb.datum	Klasse	Klassenlehrerin

- Ich habe / wir haben die Informationen zur Kenntnis genommen und ich bin / wir sind damit einverstanden. Ich erkläre / wir erklären ausdrücklich die Einwilligung, dass die Lehrkraft die Zecke umgehend nach der Entdeckung selbst entfernt.
- Ich habe / wir haben die Informationen zur Kenntnis genommen. Ich widerspreche / wir widersprechen einer Zeckenentfernung durch die Lehrkraft und willige/n in die für diesen Fall vorgesehene Vorgehensweise nach Ziffer 5. ein.

Im Falle der Nichterreichbarkeit

- ist die Schule berechtigt, im eigenen Ermessen gemäß Ziffer 4. zu handeln.
- findet Ziffer 4. keine Anwendung. Ich werde / wir werden das Kind umgehend nach Benachrichtigung abholen und alles Weitere selbst veranlassen.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten