



Eingangsstempel/-datum

Einstverständniserklärung zur Entfernung von Zecken

durch Schulbedienstete
der Michael-Ende-Grundschule Potsdam (Stand: Juli 2023)

In Anlehnung an die DSGVO-Information vom 28.09.2022 „Zeckenstich – Was tun?“

Name, Vorname des Kindes

Geburtsdatum

Klasse

Wenn bei Ihrem Kind eine Zecke bemerkt wird, sollte diese aus medizinischer Sicht unverzüglich entfernt werden. Das Warten bis zur Abholung des Kindes durch Sie oder auf einen Arzttermin erhöht die Wahrscheinlichkeit einer vermeidbaren Infektion. **Damit bei Ihrem Kind in der Schule, während Ausflügen oder Klassenfahrten eine Zecke entfernt werden kann, benötigen wir Ihr Einverständnis.**

Für den Fall, dass eine Zecke bei Ihrem Kind entdeckt wird, sieht unsere Schule folgende Vorgehensweise vor:

Sollte bei Ihrem Kind während der Schulzeit eine Zecke entdeckt werden, wird diese unmittelbar mit einer Zeckenkarte bzw. Zeckenzange entfernt. Die Einstichstelle der Zecke wird markiert. Der Zeckenstich wird mit Name, Datum und der betroffenen Körperstelle im Unfallbuch eingetragen. Über die Zeckenentfernung werden Sie umgehend informiert.

Ich habe/Wir haben die Information zur Vorgehensweise im Fall eines Zeckenstichs in der Schule zur Kenntnis genommen und ich bin/wir sind mit der fachgerechten Entfernung einverstanden. Hiermit wird die ausdrückliche Einwilligung erteilt, dass Bedienstete der Schule meinem/unserem Kind die Zecke umgehend nach der Entdeckung selbst entfernen dürfen.

JA []

NEIN []

Traut sich das (pädagogische) Personal die Entfernung der Zecke aufgrund konkreter Umstände des Einzelfalls nicht zu (z.B. Zecke befindet sich an schwer zugänglichen Körperstellen und/oder im Intimbereich), wird ein Sorgeberechtigter unverzüglich darüber informiert und das weitere Vorgehen mit ihm abgestimmt. Sind die Sorgeberechtigten zeitnah nicht telefonisch erreichbar, gilt Folgendes: Das betroffene Kind wird mit Ihrem Einverständnis einem Arzt unter Begleitung einer (pädagogischen) Person vorgestellt.

Soll Ihr Kind in diesem Fall einem Arzt vorgestellt werden?

JA []

NEIN []

Die Zecke verbleibt in der markierten Einstichstelle.
Es wird weiter versucht, die Sorgeberechtigten telefonisch zu erreichen.

Das Einverständnis gilt bis auf Widerruf für die gesamte Grundschulzeit an der Michael-Ende-Grundschule!

Sofern Sie Ihr Einverständnis zur Entfernung der Zecke nicht erteilt haben, wird nach dem Bemerkten der Zecke umgehend versucht, Sie unter den von Ihnen hinterlegten Telefonnummern zu erreichen, damit Sie selbst die Möglichkeit haben, geeignete Maßnahmen zu ergreifen.

Die ausführende Person hat nach geleisteter Hilfe nicht mit rechtlichen Konsequenzen zu rechnen.

Telefonnummern der Erziehungsberechtigten:

	Mutter	Vater
Telefon privat		
Telefon dienstlich		
Telefon mobil		

Hinweise:

Nach einem Zeckenstich sollten Sie noch einige Zeit darauf achten, ob es Hautveränderungen an der Einstichstelle gibt. Besonders, wenn eine kreisrunde Rötung auftritt oder es sonstige gesundheitliche Probleme gibt, sollten Sie einen Arzt/eine Ärztin aufsuchen. Wenn ein Arzt/eine Ärztin konsultiert wurde, informieren Sie die Schule umgehend.

Potsdam, den

Datum, Unterschrift aller Sorgeberechtigten



Michael-Ende-Grundschule • Lotte-Loebinger-Straße 1A • 14482 Potsdam

Einverständniserklärung zur Entfernung von Splintern

durch Schulbedienstete

der Michael-Ende-Grundschule Potsdam

Name, Vorname des Kindes

Geburtsdatum

Klasse

Sollte bei meinem/ unserem Kind ein Splitter festgestellt werden, bitte(n) ich/wir um:

- Entfernung des Splitters durch eine (pädagogische) Person der Schule sowie Mitteilung an mich/uns.
- eine telefonische Information. Ich/Wir werde(n) **sofort** zur Schule kommen und den Splitter selbst entfernen bzw. mit meinem/ unserem Kind einen Arzt aufsuchen.

Das Einverständnis gilt für die Dauer der Grundschulzeit, andernfalls werde(n) ich/wir sie schriftlich widerrufen.

Anmerkungen:

Potsdam, den.....

Datum

.....

Unterschrift **aller** Sorgeberechtigten