

## Einwilligung zur medizinischen Erstversorgung

Name und Vorname des Kindes	Schulkindbetreuung // Ortsteil
Medizinische Erstversorgung:	
•	eiten, wie z.B. eine allergische Reaktion, ein Fieberkrampf che medizinische Versorgung erforderlich ist, wird rt.
Bei kleinen Unfällen (kleine Schnittverletzung, Sch Holzsplitter o. Ä., erfolgt eine Erstversorgung durc	
Bei der Entfernung von Zecken verwendet das Be wird auf der Haut markiert und die Entfernung do> Anruf, Notiz die dem Kind mitgegeben wird, o	okumentiert sowie die Eltern informiert.
Ja, wir sind damit einverstanden, dass	das Betreuungspersonal die Zecke sofort entfernt.
Nein, wir möchten bei Entdeckung eine Maßnahmen zu ergreifen.	es Zeckenbisses angerufen werden, um selbst weitere
Verabreichung von Medikamente	n·
In besonderen Fällen werden ärztlich verordnete Betreuungszeit in der Schulkindbetreuung notwei zwischen der Gemeinde Karlsbad und den Sorgeb	Medikamente, die eine Einnahme während der ndig machen, gemäß schriftlicher Vereinbarung
In diesem Fall ist das Formular " Zusatzvereinbar	rung zur Verabreichung von Medikamenten in der unterschrieben in der Schulkindbetreuung abzugeben.

Die Unterzeichnung hat durch beide Personensorgeberechtigten zu erfolgen, es sei denn, die Personensorgeberechtigten leben getrennt und das Kind hält sich mit Einwilligung des einen Elternteils oder aufgrund einer gerichtlichen Entscheidung gewöhnlich bei dem anderen Elternteil auf. In diesem Fall genügt die Unterschrift desjenigen Elternteils, bei dem sich das Kind aufhält.

Datum, Unterschrift Sorgeberechtigte/r 2

Wirkung von beiden Vertragsparteien ohne Angabe von Gründen widerrufen werden.

Datum, Unterschrift Sorgeberechtigte/r 1