

Einverständniserklärung zum Vorgehen bei einem Zeckenfund



Name des Kindes: _____

Wird während der Betreuungszeit bei meinem Kind eine Zecke festgestellt, wünsche ich folgendes Vorgehen:

Bitte ankreuzen:

☐ **JA, die Zecke darf entfernt werden.**

Ich bin damit einverstanden, dass pädagogische Mitarbeitende der Kita eine festgestellte Zecke mit einem geeigneten Hilfsmittel (z. B. Zeckenkarte oder Zeckenpinzette) möglichst zeitnah entfernen.

Nach der Entfernung wird die Einstichstelle markiert und der Zeckenfund sowie die Entfernung werden dokumentiert. Die Sorgeberechtigten werden über den Zeckenfund und die erfolgte Entfernung informiert.

☐ **NEIN, die Zecke darf nicht entfernt werden.**

Ich wünsche keine Entfernung der Zecke durch Mitarbeitende der Kita.

Wird während der Betreuungszeit eine Zecke festgestellt, werde ich bzw. eine von mir benannte Kontaktperson informiert. Ich verpflichte mich, zeitnah in die Einrichtung zu kommen bzw. eine berechnete Person zu schicken, um die Zecke selbst zu entfernen oder das Kind zur weiteren Versorgung abzuholen.

Hinweis für Eltern

Nach einem Zeckenstich sollte die Einstichstelle in den folgenden Tagen und Wochen beobachtet werden. Bei auffälligen Hautveränderungen, insbesondere einer sich ausbreitenden Rötung, oder bei gesundheitlichen Beschwerden sollte ärztlicher Rat eingeholt werden.

Diese Erklärung gilt bis auf schriftlichen Widerruf. Änderungen meiner Entscheidung teile ich der Kita unverzüglich mit.

Bei Unterschrift nur eines Personensorgeberechtigten:

- ☐ Ich bin allein personensorgeberechtigt.
- ☐ Ich bestätige, dass ich mit Zustimmung des weiteren Personensorgeberechtigten handle.

Ort, Datum: _____ **Unterschrift:** _____