

Zeckenprävention

Einverständnis-Erklärung

**Name/Vorname
Ihres Kindes**

Einverständnis

**Datum und
Unterschrift**

Wir sind einverstanden, dass Zecken von erwachsenen Begleitpersonen (SozialpädagogInnen/Lehrpersonen) entfernt werden dürfen. Die Einstichstellen werden im Zeckenpass aufgezeichnet und dieser den Eltern ausgehändigt.