



## Einverständniserklärung

### Pflaster, Kühlpacks, Sonnenschutz

-----  
Name des Schülers/der Schülerin

Liebe Eltern und Erziehungsberechtigte,

trotz aller Vorsicht kann es beim gemeinsamen Spielen und Lernen zu kleineren oder größeren Verletzungen kommen.

Pflaster oder Kühlpacks haben schon bei so manchen Kindern Tränen getrocknet und getröstet.

Sollten Sie einverstanden sein, haken Sie bitte den entsprechenden Punkt ab:

- Ich bin damit einverstanden, dass Lehrkräfte sowie andere Betreuungspersonen des Jugendwerks Birkeneck kleinere Verletzungen, wenn nötig, **desinfizieren** dürfen.
- Ich bin ich bin damit einverstanden, dass Lehrkräfte sowie andere Betreuungspersonen des Jugendwerks Birkeneck kleinere Verletzungen, im eigenen Ermessen mit **Pflastern** versorgen dürfen.
- Mein Kind hat eine **Pflasterallergie** und darf nur mit eigenen Pflastern versorgt werden.
- Ich bin damit einverstanden, dass Lehrkräfte sowie andere Betreuungspersonen des Jugendwerks Birkeneck kleinere Verletzungen mit **Kühlpacks** versorgen dürfen.
- Ich bin damit einverstanden, dass Lehrkräfte sowie andere Betreuungspersonen des Jugendwerks Birkeneck **Sonnencreme** bei meinem Kind zum Sonnenschutz auftragen dürfen.

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift

