

Einverständniserklärung für gesundheitliche Maßnahmen in der Kindertagesstätte

Für: _____
(Name des Kindes)

1. Kontrolle auf Kopfläuse

Das pädagogische Personal darf mein/unser Kind im Falle eines Kopflausbefalls auf Läuse und Nissen untersuchen.

- ☐ Ja
☐ Nein

Falls ein Kopflausbefall festgestellt wird, verpflichte/n ich/wir mich/uns, das Kind umgehend aus der Kindertagesstätte abzuholen und geeignete Maßnahmen zur Behandlung zu ergreifen.
Die Kindertagesstätte ist gesetzlich verpflichtet, einen Kopflausbefall dem Gesundheitsamt zu melden.
Die regelmäßige Kontrolle auf Läuse liegt in der Verantwortung der Sorgeberechtigten.

2. Verwendung von Sonnencreme

Das pädagogische Personal darf mein/unser Kind mit Sonnencreme eincremen.

- ☐ Ja, mit Sonnencreme der Kindertagesstätte
☐ Ja, mit eigener/mitgebrachter Sonnencreme
☐ Nein

3. Erstversorgung bei kleineren Verletzungen

Das pädagogische Personal darf Bagatelverletzungen (z. B. Schnitt- und Schürfwunden oder Beulen) versorgen und bei Bedarf Pflaster verwenden.

- ☐ Ja
☐ Nein

4. Fiebermessen

Bei Verdacht auf Fieber darf die Temperatur meines/unseres Kindes mit einem Stirn- oder Ohrenthermometer gemessen werden.

- ☐ Ja
☐ Nein

Ort, Datum

Unterschrift