

Einverständniserklärung zur Anwendung eines elektronischen Stichheilers

Name des Kindes:

Geburtsdatum:

Name der Ferienfreizeit: Sportferienfreizeit Sanderrasen

Hiermit erkläre(n) ich/wir als Erziehungsberechtigte mein/unser Einverständnis, dass die BetreuerInnen der Ferienfreizeit bei meinem/unseren Kind im Falle von Insektenstichen (z.B. durch Mücken, Wespen, Bremsen) einen elektronischen Stichheiler (z.B. Biteaway) anwenden dürfen.

Mir/Uns ist bekannt, dass das Gerät mit lokaler Wärme arbeitet und die Behandlung kurzzeitig als schmerzhaft oder unangenehm empfunden werden kann. Akute Allergien oder Unverträglichkeiten gegen Hitzeanwendungen liegen nicht vor.

Diese Erklärung gilt für den gesamten Zeitraum der oben genannten Ferienfreizeit.

Ort, Datum Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten