

Einverständniserklärung Wundversorgung bei kleineren Verletzungen

Ich bin damit Einverstanden, dass die Mitarbeiter*innen der Stadt Sprockhövel sowie die Betreuer*innen des Ferienspaß bei meinem Kind

_____ kleinere Wunden mit Wunddesinfektionsmitteln (z.B. Octinsept) zur Reinigung und/oder durch das Kleben von Pflastern Erstversorgen.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten