

Einverständniserklärung

Hiermit berechtige ich die Erzieher des Hortes im Falle eines Unfalls oder einer akuten Erkrankung mit meinem Kind einen Arzt zur medizinischen Erstversorgung aufzusuchen und gebe mein Einverständnis zur Behandlung meines Kindes durch den Arzt.

Krankenkasse des Kindes:

versichert bei:

Datum, Ort

Unterschrift

Ich gebe mein Einverständnis, dass die in der Schule vorliegende ärztliche Bescheinigung für die Aufnahme meines Kindes in den Hort kopiert werden darf. Das betrifft auch die laufenden Gesundheitsbescheinigungen nach einer Krankheit.

Datum, Ort

Unterschrift