

Betreff: Zecken-Virus (Frühsommer-Meningoenzephalitis-Virus)

Sehr geehrte Eltern bzw. Erziehungsberechtigte!

Aufgrund der akuten Zeckengefahr ist bitte folgende Erklärung – gültig für die Dauer des Schulbesuches an unserer Schule – von Ihnen abzugeben. Ihrem Kind wird nur mit dieser Erklärung die Teilnahme an diversen Schulveranstaltungen sowie dem Turnunterricht im Freien ermöglicht.

Ich erkläre hiermit, dass mein(e) Sohn/Tochter eine entsprechende Schutzimpfung erhalten hat bzw. wenn nicht, ich über die Risiken einer Nichtimpfung Bescheid weiß und die volle Verantwortung möglicher Folgen eines Zeckenbisses übernehme.

Name des Kindes: Klasse:

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten