Liebe Eltern und Erziehungsberechtigte,

die Gesundheitsgefährdung durch Zeckenbefall nimmt immer mehr zu. Auch in der Schule werden, besonders beim Sport- oder Schwimmunterricht, Zecken entdeckt.

Entsprechend der derzeitigen Rechtslage gehen wir bei Zeckenbefall folgendermaßen vor:

- Ist der Zeckenbefall frisch und die Haut noch nicht gerötet, können wir die Zecke in der Schule

 entfernen und die betroffene Stelle zur weiteren Beobachtung durch Sie markieren. Dazu benötigen wir

 Ihre Einverständniserklärung.

- Ist die betroffene Hautstelle rot, hat sich ein roter Ring gebildet und sich die Zecke schon voll-

 gesaugt, ist dies eine Sache für den Arzt. Sie werden von uns telefonisch informiert.

Bitte geben Sie die unten eingefügte Einverständniserklärung der Schule zurück.

**Bitte beachten Sie:**

Das Einverständnis der Erziehungsberechtigten ermächtigt die Schule zur Durchführung, begründet jedoch keine Verpflichtung hierzu. Jeder entscheidet unter Berücksichtigung der Umstände des Einzelfalls (z.B. Vorhandensein von geeignetem Werkzeug) in eigener Verantwortung, ob er/sie die Zecke selbst entfernt. Werden Zecken von Lehrkräften/Schulpersonal nicht selbst entfernt, stellt dies keine unterlassene Hilfeleistung gem. § 323 c StGB dar.

Bei Hilfeleistungen haften Lehrkräfte sowie andere Betreuungspersonen gegenüber den Kindern und ihren Eltern nur bei vorsätzlich fehlerhaftem Handeln (§§ 104, 110 SGB VII).

Brigitte Hauck, Rin

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Einverständniserklärung zur Entfernung von Zecken für**

Vom Vorgehen der Grundschule bei Zeckenbefall habe ich Kenntnis genommen. Die rechtliche Situation ist mir bekannt.

Name des Schülers/der Schülerin: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Klasse: \_\_

 □ Ich bin damit einverstanden, dass eine Person der Schule (Lehrkräfte, Hausmeister, Verwaltung,

 Betreuungspersonal) befugt ist, bei unserem Kind unverzüglich eine Zecke zu entfernen.

 □ Ich bin nicht einverstanden.

Miltenberg, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)