

## Erforderliche Rückmeldungen

### Schülerinnen und Schüler, die in eine Klasse möchten Entfernung von Zecken bei Schülerinnen und Schüler

Mai 2026

Name der Schülerin / des Schülers

.....

.

**Gewünschte Mitschülerinnen / Mitschüler** (Punkt 4 des Informationsschreibens)

.....  
Name, Vorname, der Schülerin / des Schülers      Name, Vorname der Schülerin / des Schülers

Sollten sich Probleme ergeben nehmen Sie bitte telefonisch Kontakt mit der Schule auf.

**Information zur Entfernung von Zecken bei Schülerinnen und Schülern durch Lehrkräfte**  
(Punkt 10 des Informationsschreibens)

Bei einem Zeckenstich darf eine Lehrkraft die Zecke nötigenfalls entfernen.

Ich bin damit einverstanden.

Ich bin nicht einverstanden.

Ich weiß, dass die Lehrkraft nicht dazu verpflichtet ist.  
Über einen Zeckenstich werde ich telefonisch informiert.

**Unterschrift für oben aufgeführten Eintragungen:**

.....  
Datum

.....  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten