

Bitte ausgedruckt und unterschrieben zur Veranstaltung mitbringen!

Begleitende Fachkraft: Katrin Conzelmann-Stingl

Teilnahme am Bienenprojekt - Einverständniserklärung

Sehr geehrte Eltern,

Ihr Sohn/ Ihre Tochter nimmt an einem Projekt der Kleinen Bienenschule teil. Dabei besuchen wir auch ein Bienenvolk. Wir tragen grundsätzlich Schutzkleidung (Imkerschleier). Trotzdem ist es möglich, dass Ihr Kind auch einen Bienenstich abbekommen könnte. Dies schmerzt zwar, ist aber nicht unbedingt gefährlich, wenn Ihr Kind nicht allergisch reagiert.

Teilen Sie bitte auf diesem Schreiben mit, ob Ihr Kind an diesem Angebot teilnehmen darf und ob es bekanntermaßen an einer Bienengiftallergie leidet.

Bitte ziehen Sie Ihrem Kind entsprechende Kleidung (lange Hosen und langärmelige Hemden, Socken, feste Schuhe) an.

Meine Tochter/mein Sohn _____ reagiert auf Bienenstiche nicht allergisch bzw. mir ist keine allergische Reaktion auf Bienenstiche bekannt. Ich weiß, dass man einen entsprechenden Test beim Hausarzt durchführen kann.

Meine Tochter/mein Sohn _____ darf an den Angeboten der Kleinen Bienenschule teilnehmen.

Sollte mein Kind gestochen werden, dürfen die Betreuer die Stichstelle kühlen. Andere Maßnahmen werden von den Betreuern nicht durchgeführt.

In anderen Fällen oder bei Überreaktionen dürfen Sie mich unter folgender Notfallnummer kontaktieren:

Ort/Datum

Unterschrift Eltern