

Name, Absender
Adresse, Absender
PLZ, Ort Absender
Tel.: Absender

Name, Empfänger
Adresse, Empfänger
PLZ, Ort Empfänger

Ort, Datum

Einverständniserklärung für die Anwendung von Insektenschutz- und Sonnenschutzmittel

Hiermit ermächtige/n **wir/ich** die Erzieherin/nen

Der Kindertagesstätte **XY**

Unser Kind **Vorname Name**, geboren am **xx.xx.xxxx** kurz vor dem Aufenthalt im Freien mit dem Mittel **XXXXXXX** nach Anleitung einzureiben bzw. einzucremen.

Die Originalverpackung oder Verpackung im Allgemeinen des Behelfes ist dauerhaft mit dem Namen des Kindes zu versehen.

Dieser Einverständniserklärung kann jederzeit schriftlich widerrufen und geändert werden.

Name, Vorname(n)

Unterschrift