

Einverständniserklärung

Da bei unserer Tochter/unserem Sohn _____

in der Schule bei Bedarf der Urostomabeutel gewechselt werden muss, sind wir/ich bin damit einverstanden, dass diese Tätigkeit auf Grundlage einer ärztlichen Verordnung von einer Krankenschwester übernommen wird.

Datum / Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten
