

## Einverständniserklärung

Da bei unserer Tochter/unserem Sohn \_\_\_\_\_

in der Schule bei Bedarf der Anuspraeterbeutel 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

\_\_\_\_\_