



Liebe Eltern!

Bei kleinen Verletzungen der Kinder möchten wir gerne Pflaster und Desinfektionsspray (Octenisept) verwenden und bitte daher um Ihre Zustimmung.

Danke und liebe Grüße!  
Ihr Hortteam

---

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind \_\_\_\_\_  
mit Pflastern und Desinfektionsspray (Octenisept) behandelt wird.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des\*der Erziehungsberechtigten

---



Liebe Eltern!

Bei kleinen Verletzungen der Kinder möchten wir gerne Pflaster und Desinfektionsspray (Octenisept) verwenden und bitte daher um Ihre Zustimmung.

Danke und liebe Grüße!  
Ihr Hortteam

---

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind \_\_\_\_\_  
mit Pflastern und Desinfektionsspray (Octenisept) behandelt wird.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des\*der Erziehungsberechtigten