



### Sommerschutzmaßnahmen

Kindertagespflegeperson \_\_\_\_\_

Familienname \_\_\_\_\_

Kind \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Folgende Vereinbarungen werden zum Sonnenschutz getroffen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Zur Prävention von Insektenstichen wird: \_\_\_\_\_

Zur Behandlung von Insektenstichen wird: \_\_\_\_\_

Ein Pool oder Planschbecken wird aufgestellt: \_\_\_\_\_

Regelmäßig wird das Schwimmbad besucht: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift