**An die Erziehungsberechtigten und teilnehmenden Schülerinnen und Schüler der Klasse\_\_\_\_\_\_**

Sehr geehrte Damen und Herren, liebe Schülerinnen und Schüler,

wir planen mit Ihrer Tochter/Ihrem Sohn in der Klasse *\_\_\_\_\_\_\_* Hummeln zu beobachten und ihr Verhalten kennenzulernen. Bei der Durchführung des Projekts möchten wir uns ein Hummelnest anschauen und mit lebenden Hummeln arbeiten. Die Möglichkeit, dass Ihre Tochter/Ihr Sohn dabei gestochen wird, ist gering, da sie/er ausführlich über das richtige Verhalten im Umgang mit Insekten im Vorhinein informiert wird. Von einem Insektenstich geht in der Regel keine Gefahr aus. Es gibt jedoch Menschen, die auf Bienengift allergisch reagieren. Deshalb bitten wir Sie um die Zusicherung, dass Ihr Sohn/Ihre Tochter keine Insektengiftallergie hat. Im Zweifelsfall können Sie gerne einen Arzt zur Rate ziehen.

Bitte lassen Sie uns mit nachfolgendem Rücklaufzettel wissen, ob Sie mit der Teilnahme ihres Kindes einverstanden sind.

Mit freundlichen Grüßen,

*Name der Lehrkraft*

✂----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Mein Sohn / meine Tochter \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ darf an dem Hummelprojekt teilnehmen.

Hiermit bestätige ich, dass bei meinem Sohn/ meiner Tochter keine Allergie gegen Insektengift vorliegt. Ich wurde über die Möglichkeit einer entsprechenden Untersuchung bei einem Arzt aufgeklärt.

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

(Ort, Datum) (Unterschrift des Erziehungsberechtigten)