

ANHANG Blackout – Entlassungsmanagement

Zuname: _____ Vorname: _____ Klasse: _____

Geschwisterkind(er) :: o Ja o nein _____

(Lebensmittel-) Allergien: _____

Mein Kind darf / wird im Falle eines Blackouts ... (bitte Zutreffendes ankreuzen)

alleine nachhause gehen.

mit seinen Geschwistern – ohne Begleitung eines/r Erwachsenen – nachhause gehen.

von einer/einem Erziehungsberechtigten zeitnah abgeholt.

~~im Internat bleiben:~~

mit folgender Schülerin bzw. folgendem Schüler oder folgender Familie mitgehen:

_____ Klasse: _____

Ich habe die Informationen, wie im Falle eines Blackouts ^{in der VS St. Radeq und} im [Schulname] gehandelt wird, gelesen und zur Kenntnis genommen.

Datum, Unterschrift Eltern bzw. Erziehungsberechtigte