



Blackout- Entlassungsmanagement

Vorname: _____ Nachname: _____ Klasse: _____

Geschwisterkind(er) am Standort: Ja ☐ Nein ☐

Name(n) der Geschwister:
_____ in Klasse(n)/Gruppe(n): _____

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

☐ ... nach Unterrichtsschluss alleine, ohne Begleitung eines/r Erwachsenen nachhause gehen.

☐ ... nach Unterrichtsschluss mit seinen Geschwistern, ohne Begleitung eines/r Erwachsenen nachhause gehen.

☐ von folgenden Person(en) abgeholt: (Bei Abholung bitte Ausweis vorlegen, falls uns unbekannt):

Ich habe die Informationen, wie im Falle eines Blackouts vorgegangen wird, gelesen und zur Kenntnis genommen.

Datum

Unterschrift eines/r Erziehungsberechtigten