Einverständniserklärung zur Entlassung / Abholung im Falle eines Blackouts – Entlassungsmanagement

Zuname: _____ Vorname: _____ Klasse: ____

Geschwisterkind(er) an der Rosasgasse: o Ja o Nein

Wenn ja, in welcher Klasse? Name/n: _____

Klasse/n: _____

Mein Kind darf / wird im Falle eines Blackouts ... (bitte eine **Reihung**, beginnend mit 1., 2., 3., etc. angeben!)

☐ alleine nachhause gehen.

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

☐ von einem/r Erziehungsberechtigten zeitnah abgeholt.

☐ von folgendem Familienmitglied zeitnah abgeholt werden: _____

☐ mit folgendem/r Schüler:in bzw. folgender Familie mitgehen:

_____ Klasse: _____

Ich habe die „Informationen – Blackout“, wie im Falle eines Blackouts am GRG 12, Rosasgasse, gehandelt wird, gelesen und zur Kenntnis genommen.

_____ _____

Datum Unterschrift eines/r Erziehungsberechtigten