

Blackout - Entlassungsmanagement

Daten der Schülerin/ des Schülers

Vorname des Kindes:

Familienname des Kindes:

Klasse:

Geschwisterkind(er) an unserem Standort: JA NEIN

Wenn ja, in welcher Klasse:

Allergien (Lebensmittel):

Mein Kind darf/wird im Falle eines Blackouts, nach Ende des regulären Unterrichtsschlusses (bitte Zutreffendes ankreuzen):

- alleine nach Hause gehen.
- mit seinen Geschwistern – ohne Begleitung eines Erwachsenen – nach Hause gehen.
- von einem/r Erziehungsberechtigten zeitnah abgeholt.
- mit folgendem/r Schüler:in nach Hause gehen bzw. folgender Familie abgeholt werden:

Name des/der Schüler:in: _____ Klasse: _____

Ich habe die Informationen, wie im Falle eines Blackouts in der Sportmittelschule Hetzendorf, Hermann-Broch-Gasse 2, 1120 Wien vorgegangen wird, gelesen und zur Kenntnis genommen.

Datum

Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten