

BITTE ausgefüllt und unterschrieben an die Schule retournieren!

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNGEN

(bitte ausfüllen bzw. zutreffendes ankreuzen!)

Name und Vorname der Schülerin/des Schülers:

Schulform:

HTL

Fachschule

Geburtsdatum (MM/TT/JJJJ):

.....

Name eines der/des Erziehungsberechtigten:

.....

1) Abgabe von KALIUMJODIDTABLETTEN an der Schule

JA, ich erteile die Einwilligung, meinem Kind im Katastrophenfall - nach Aufforderung durch die Gesundheitsbehörden - Kaliumjodidtabletten zu verabreichen und bestätige, dass für mein Kind keine Unverträglichkeiten bzw. Gegenanzeigen gegen die Einnahme von Kaliumjodidtabletten bekannt sind (siehe Merkblatt für Eltern auf der Homepage!)

NEIN, ich erteile die Einwilligung nicht.

2) ERKLÄRUNG wegen der vorzeitigen Entlassung aus dem Unterricht bzw. des Verbleibs meines Kindes in der Schule.

Im Falle eines Kernkraftwerksunfalles

darf mein Kind vorzeitig aus dem Unterricht entlassen werden.

muss mein Kind in der Schule verbleiben.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r