

Blackout – Entlassungsmanagement UNTERSTUFE

Familienname: _____ Vorname: _____ Klasse: _____

Geschwisterkind(er) an der Schule: o Ja o nein

Wenn ja:

Familienname: _____ Vorname: _____ Klasse: _____

(Lebensmittel-)Allergien: _____

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

alleine nachhause gehen.

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

zeitnah abgeholt:

von einem/r Erziehungsberechtigten

von einer Vertrauensperson: Name: _____

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

_____ Klasse: _____

Ich habe die Informationen, wie im Fall eines Blackouts im Musikgymnasium Wien gehandelt wird,
gelesen und zur Kenntnis genommen.

Datum

Unterschrift eines/r Erziehungsberechtigten