

**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)

o alleine nachhause gehen.

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

o zeitnah abgeholt:

 von einem/r Erziehungsberechtigten von einer Vertrauensperson: Name: _____

o 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