

Blackout – Entlassung



Zuname: _____ Vorname: _____ Klasse: _____

Geschwisterkind(er) in der Schule : Ja nein Wenn ja wo? _____

(Lebensmittel-) Allergien: _____

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

alleine nachhause gehen.

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

von einem/r Erziehungsberechtigten zeitnah abgeholt.

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

_____ Klasse: _____

Ich habe die Informationen, wie im Falle eines Blackouts im Ella Lingens Gymnasium gehandelt wird, gelesen und zur Kenntnis genommen.

Datum Unterschrift eines/r Erziehungsberechtigten