

Brand- und Katastrophenschutz in Schulen

NOTFALL - SCHÜLERBLATT

Name:.....

Schuljahr:.....

Klasse / Jahrgang:.....

1. Ausgabe von Kaliumjodidtabletten: (bitte Zutreffendes ankreuzen)

Bei einer radioaktiven Strahlengefahr dürfen meinem Kind, wenn es vom staatlichen Krisen- management angeordnet wird, Kaliumjodidtabletten als vorbeugende Maßnahme ausgegeben werden.

ja nein

2. Vorzeitiges Entlassen aus der Schule:

Bei einem, durch unvorhergesehene Anlassfälle, notwendigen vorzeitigen Ende des Unterrichts, darf mein Kind:

- nach Hause gehen.
 zu Verwandten / Nachbarn gehen.

Name:.....

Adresse:.....

Telefon:.....

- soll mein Kind in der Schule weiter beaufsichtigt werden.

3. Medikamente

Mein Kind muss laufend Medikamente zu sich nehmen.

- nein
 ja, im Abstand von Stunden (in diesem Fall werden vom Schularzt die entsprechenden Maßnahmen übernommen).
Name des Medikamentes:.....

.....
Datum

.....
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Notfall-Schülerblatt aktualisiert:

Schuljahr:

Unterschrift: