

# 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: .....  
.....