

# MS Gunskirchen: Datenblatt „Blackout – gesichertes Heimkommen“

Zuname:  Vorname:  Klasse:

Geschwisterkind(er) in der VS:  ja  nein Klasse:

Geschwisterkind(er) in der MS:  ja  nein Klasse:

(Lebensmittel-) Allergien:

**Mein Kind darf / wird im Falle eines Blackouts zum stundenplanmäßigen Ende des Unterrichtstages ... (bitte Zutreffendes ankreuzen):**

allein nachhause gehen.  in die Nachmittagsbetreuung gehen.

mit dem Bus nachhause fahren.

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

von einem/r Erziehungsberechtigten abgeholt.

mit folgendem/r Schüler/in mitgehen:

Klasse:

mit folgender Familie mitgehen:

von folgenden Erwachsenen abgeholt (bei Verhinderung der Erziehungsberechtigten):

Ich habe die Informationen, wie im Falle eines Blackouts in der MS Gunskirchen gehandelt wird, gelesen und zur Kenntnis genommen.

Datum

Unterschrift eines/r Erziehungsberechtigten