

## FORMULAR FÜR DEN FALL EINES BLACKOUTS

Name des Schülers / der Schülerin: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Von der/dem Erziehungsberechtigten auszufüllen und dem Klassenvorstand abzugeben:

Wohnadresse Ihres Kindes:

Beschreiben Sie den Heimweg Ihres Kindes zu Fuß nach Hause (in Stichworten):

So lange braucht mein Kind zu Fuß nach Hause (in Minuten): \_\_\_\_\_ Minuten

**Falls** Zweitadresse, bitte anführen:

Beschreiben Sie den Heimweg Ihres Kindes zu Fuß nach Hause (in Stichworten):

So lange braucht mein Kind zu Fuß nach Hause (in Minuten): \_\_\_\_\_ Minuten

*Besprechen Sie bitte mit dem Kind, zu wem es im Falle eines Blackouts gehen soll.*

Sollte der Heimweg im Falle eines Blackouts zu weit oder unmöglich sein (z.B. wenn elektrisch betriebene Verkehrsmittel wie Straßenbahnen benötigt werden), ...

...darf es zu folgender Person geschickt werden (das könnten z.B. Mitschüler/-innen, Nachbarn oder Verwandte sein):

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

In diesem Verhältnis steht diese Person zu meinem Kind: \_\_\_\_\_

...darf folgende Person das Kind frühzeitig abholen (das könnten Nachbarn, Verwandte oder Bekannte sein):

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

In diesem Verhältnis steht diese Person zu meinem Kind: \_\_\_\_\_

Mein Kind braucht folgende Medikamente: \_\_\_\_\_

**Bitte stellen Sie sicher, dass das Kind notwendige Medikamente immer mithat.**

**Bitte besprechen Sie mit Ihrem Kind den Heimweg zu Fuß und eventuelle andere Treffpunkte.  
Beachten Sie dabei, dass der Unterricht bis zum Unterrichtsschluss fortgeführt wird.**

Ich habe die Blackout-Information gelesen und mit meinem Kind besprochen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/-r

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schüler/-in