

Einverständniserklärung



Mittelschule
Eugendorf

Vorname des Kindes

Familienname

Mein Kind kommt mit dem Bus:

☐

Ja

☐

Nein

Das Foto meines Kindes darf veröffentlicht werden:

☐

Ja

☐

Nein

Mein Kind darf im Falle eines **Blackouts** alleine nach Hause:

☐

Ja

☐

Nein

Mein Kind darf im Falle eines **Kernkraftwerksunfalls** alleine nach Hause:

☐

Ja

☐

Nein

Mein Kind darf im Falle eines Kernkraftwerksunfalls eine **Kaliumjodidtablette** erhalten:

☐

Ja

☐

Nein

Mein Kind darf den Microsoft EES-Account der MS-Eugendorf verwenden:

☐

Ja

☐

Nein

Mein Kind muss regelmäßig Medikamente einnehmen:

☐

Ja

☐

Nein

Wenn ja, welche?

Mein Kind hat eine diagnostizierte Allergie:

☐

Ja

☐

Nein

Wenn ja, welche?

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)