

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

(Am 1. Schultag im Internat abgeben nur bei minderjährigen Internatsschülern)

INTERNAT TU <input type="checkbox"/> SE <input type="checkbox"/> Zimmer:
--

Ich gebe der Internatsverwaltung mein Einverständnis, dass mein Sohn / meine Tochter im Katastrophenfall Kaliumjodidtabletten bekommt und je nach Gefahrenstufe nach Hause entlassen werden darf.

JA

NEIN

Name des Internatsschülers:

Unterschrift: **Name in Blockbuchstaben:**

INFO für Erziehungsberechtigte: Falls eine Heimfahrt während der Woche für Ihren Sohn/ Ihre Tochter nicht erwünscht ist, informieren Sie bitte die Internatsleitung.

Internat der BS Linz 2 – Tel. 0732/7720 35808 – Mail: bs-linz2.post@ooe.gv.at