

EINVERSTÄNDISERKLÄRUNG

Ich stimme der vorzeitigen Entlassung meiner Tochter / meines Sohnes

.....

Im Katastrophenfall aufgrund der Empfehlung des öffentlichen Krisenmanagements zu.

In diesen Fall geht mein Kind (zutreffendes bitte ankreuzen)

- nach Hause
- zu den Großeltern
- Sonstiges:

Datum:

Unterschrift:

EINVERSTÄNDISERKLÄRUNG zur Abgabe von Kaliumjodidtabletten an Schulen und Internaten

Name des Kindes

Geburtsdatum:

Name der/des Erziehungsberechtigten:

Zutreffendes bitte ankreuzen

- JA, ich erteile entsprechend dem beiliegenden Merkblatt für Eltern und Erziehungsberechtigte die Einwilligung, meinem Kind im Katastrophenfall – nach Aufforderung durch die Gesundheitsbehörden – Kaliumjodidtabletten zu verabreichen und bestätige, dass mir für mein Kind keine Unverträglichkeiten bzw. Gegenanzeigen zur Einnahme von Kaliumjodidtabletten bekannt sind.
- NEIN, ich erteile die Einwilligung nicht.

.....
Datum

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)