

**Schüler/Schülerin** …………………………………………………………………… Klasse ……………….

Name der/des **Erziehungsberechtigten**:

…………………………………………………………………………………………….

**Mein Kind soll bei Strahlenalarm** **und ausreichender Vorwarnzeit** (Zutreffendes ankreuzen)

* nach **Hause** entlassen werden
* unter Aufsicht in der **Schule** bleiben, bis es von mir oder einer Vertrauensperson abgeholt wird.

**Kaliumjodidtabletten** (Zutreffendes ankreuzen)

**JA**  , ich erteile die **Einwilligung**, meinem Kind nach Aufforderung durch die Gesundheitsbehörden

Kaliumjodidtabletten zu verabreichen, und bestätige, dass mir keine Unverträglichkeiten und

Gegenanzeigen bekannt sind.

**NEIN**  , ich erteile die Einwilligung **nicht**.

Detaillierte Informationen finden Sie auf unserer Homepage unter Downloads und auf der Seite des Gesundheitsministeriums: http://bmg.gv.at/home/Schwerpunkte/Praevention/Strahlenschutz/Kaliumiodid\_Tabletten\_bei\_

schweren\_Reaktorunfaellen

Datum………………… ……………………………………………………

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten



**Schüler/Schülerin** …………………………………………………………………… Klasse ……………….

Name der/des **Erziehungsberechtigten**:

…………………………………………………………………………………………….

**Mein Kind soll bei Strahlenalarm** **und ausreichender Vorwarnzeit** (Zutreffendes ankreuzen)

* nach **Hause** entlassen werden
* unter Aufsicht in der **Schule** bleiben, bis es von mir oder einer Vertrauensperson abgeholt wird.

**Kaliumjodidtabletten** (Zutreffendes ankreuzen)

**JA**  , ich erteile die **Einwilligung**, meinem Kind nach Aufforderung durch die Gesundheitsbehörden

Kaliumjodidtabletten zu verabreichen, und bestätige, dass mir keine Unverträglichkeiten und

Gegenanzeigen bekannt sind.

**NEIN**  , ich erteile die Einwilligung **nicht**.

Detaillierte Informationen finden Sie auf unserer Homepage unter Downloads und auf der Seite des Gesundheitsministeriums: http://bmg.gv.at/home/Schwerpunkte/Praevention/Strahlenschutz/Kaliumiodid\_Tabletten\_bei\_

schweren\_Reaktorunfaellen

Datum………………… ……………………………………………………

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten