



Unterschriftenblatt

Datum: _____

Name des Kindes: _____

Klasse: _____

<u>INFOBLÄTTER GENAU LESEN UND (WENN NOTWENDIG) HIER ANKREUZEN!</u>	<u>Unterschrift</u>
<u>INFOBLATT 1: Wichtige Termine</u> Ich habe die Informationen erhalten und bin informiert, dass am Dienstag, 2.9., um 13:00 Unterrichtsschluss ist.	U:
<u>INFOBLATT 2: Wichtige Informationen</u> Ich habe die Informationen über Religion, Frühdienst, Freifahrausweise, Fotos und Arbeiten der Kinder, Elternvertretung, Zecken, Krankmeldungen und den Fotografen zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden.	U:
<u>Schuljahr 2025/26: Termine im Kalender</u> Ich habe die Termine zur Kenntnis genommen und vorgemerkt.	U:
<u>Notfalladressen</u> Ich gebe diese am 2. Schultag ausgefüllt ab.	U:
<u>Betrifft Frühdienst:</u> ☐ Ich melde mein Kind zum Frühdienst an. ☐ Mein Kind benötigt keinen Frühdienst. Anmeldung nötig, auch wenn das Kind nur selten zum Frühdienst kommt!	U:
<u>Betrifft Jause/ Mittagessen:</u> ☐ Mein Kind bekommt Essen mit Schweinefleisch. ☐ Mein Kind bekommt Essen ohne Schweinefleisch. ☐ Mein Kind bekommt vegetarisches Essen.	U:
<u>Betrifft Religion:</u> ☐ Mein Kind wird den _____ Religionsunterricht besuchen. (Schriftl. Anmeldung nötig, wenn das Kind ohne religiöses Bekenntnis ist!) ☐ Mein Kind wird keinen Religionsunterricht besuchen (Schriftl. Abmeldung nötig, wenn das Kind ein religiöses Bekenntnis hat!)	U:



Betrifft Entlassungszeiten bis Ende des Semesters

(Anfang Februar):

VSK + 1.Klasse ab Mo, 8.9.

2., 3. und 4. Klassen ab Mi, 3.9.

(Zutreffendes bitte ankreuzen! Ab 15:30 kostenpflichtig!)

Montag

15.30	16.00	16.30	17.00	17.30
-------	-------	-------	-------	-------

Dienstag

15.30	16.00	16.30	17.00	17.30
-------	-------	-------	-------	-------

Mittwoch

15.30	16.00	16.30	17.00	17.30
-------	-------	-------	-------	-------

Donnerstag

15.30	16.00	16.30	17.00	17.30
-------	-------	-------	-------	-------

Freitag

13.50	15.30	16.00	16.30
--------------	-------	-------	-------

U:

Name des Kindes: _____

Klasse: _____

Betrifft Entlassungszeiten 1. Schulwoche

2., 3. und 4. Klassen nicht ausfüllen!

nur für Vorschulklasse und

1. Klassen:

BITTE WENN MÖGLICH 13 UHR (FREITAG 13.50 UHR)

ANKREUZEN, DAMIT DIE EINGEWÖHNUNGSWOCHE

FÜR DIE KINDER NICHT ZU LANGE IST!

(Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Mittwoch, 3.9.

13.00	15.30	16.00	16.30	17.00	17.30
-------	-------	-------	-------	-------	-------

Donnerstag, 4.9.

13.00	15.30	16.00	16.30	17.00	17.30
-------	-------	-------	-------	-------	-------

Freitag, 5.9.

13.50	15.30	16.00	16.30
--------------	-------	-------	-------

U:



STRAHLENSCHUTZ/ KALIUMJODIDTABLETTEN

Aufgrund eines Erlasses der Bildungsdirektion Wien bezüglich des Strahlenschutzes hat das Schulforum folgende Maßnahmen für einen eventuellen Strahlenalarm beschlossen.

- Ausgabe der Kaliumjodidtabletten an SchülerInnen laut Einverständniserklärung der Eltern.
- Die Kinder können bei WARNUNG (3 Minuten gleichbleibender Ton) ab sofort von der Schule abgeholt werden. Wenn Ihnen das nicht selbst möglich ist, ersuchen Sie eine Person Ihres Vertrauens und die Ihrem Kind bekannt ist, dies zu tun.
- Wenn zur üblichen Entlassungszeit der Kinder laut Krisenmanagement noch ausreichend Zeit ist, dass alle Kinder nach Hause gelangen können, werden diese von der Schule entlassen.
- Bei ALARM (eine Minute auf- und abschwellender Dauerton) verbleiben die Kinder, die bis dahin noch nicht abgeholt wurden, an der Schule und werden auch über die normale Entlassungszeit hinweg beaufsichtigt. Das Betreten des Schulhauses durch die Eltern ist nicht mehr erlaubt. Die Kinder kommen durch eine Schleuse (Windfang) hinaus.
- Die Eltern haben für notwendige Schutzkleidung (z.B.: Regenmantel) und Atemschutz (z.B.: Windel) zu sorgen.
- Bei Entwarnung (eine Minute gleichbleibender Dauerton) bleiben die Kinder so lange in der Schule bis sie abgeholt werden.
- Sollte eine Abholung Ihres Kindes wegen der Strahlung nicht mehr möglich sein, halten Sie sich bitte an die Informationen des Krisenmanagements der Stadt Wien, verlaublich im Radio und TV.

Selbstverständlich hoffen wir alle, dass so ein Katastrophenfall nie eintreten wird!

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Ich habe die Informationen bezüglich der Vereinbarungen zum Strahlenschutz zur Kenntnis genommen.

Betrifft: Kaliumjodidtabletten

Ich möchte, dass im Atomkatastrophenfall meinem Kind Kaliumjodidtabletten verabreicht werden. (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

☐ JA
☐ NEIN

Datum: _____

Unterschrift: _____