

<p>Volksschule St. Marien  St. Marien 36  4502 St. Marien  Tel.: 07227/8159-12  E-Mail: <a href="mailto:s410281@schule-ooe.at">s410281@schule-ooe.at</a>  Homepage: <a href="http://www.vs-stmarien-weichstetten.at">www.vs-stmarien-weichstetten.at</a></p>		<p>Volksschule Weichstetten  Weichstetten West 22  4502 St. Marien  Tel.: 07227/8325  E-Mail: <a href="mailto:s410341@schule-ooe.at">s410341@schule-ooe.at</a>  Homepage: <a href="http://www.vs-stmarien-weichstetten.at">www.vs-stmarien-weichstetten.at</a></p>
--	---	--

## EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG ZUR ABGABE VON KALIUMJODIDTABLETTEN IN DER SCHULE

Klasse: .....

Nachname: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Name der Erziehungsberechtigten: .....

- Ja**, ich erteile die Einwilligung, meinem Kind im Katastrophenfall – nach Aufforderung durch die Gesundheitsbehörden – Kaliumjodidtabletten zu verabreichen und bestätige, dass mir für mein Kind keine Unverträglichkeit bzw. Gegenanzeigen bekannt sind.
- Nein**, ich erteile die Einwilligung nicht.

Datum: .....                      Unterschrift: .....

(Die Unterschrift gilt für die gesamte Schullaufbahn in der VS St. Marien / VS Weichstetten. Falls Änderungen auftreten, setzen Sie sich bitte mit der Klassenlehrerin in Verbindung.)