

**Einverständniserklärung zur Abgabe
von Kaliumjodidtabletten im Hort
Strahlenschutz im Hort – Verhalten bei Reaktorunfall**

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.

Der Strahlenalarmplan sieht auch vor, dass Hortkinder bei ausreichender Vorwarnzeit nach Möglichkeit auch vorzeitig nach Hause geschickt werden können, sollten die Eltern (rechtzeitig) zuhause sein.
Wir bitten um eure Angaben, was im Katastrophenfall geschehen soll!

- Mein Kind soll unverzüglich zu Fuß nach Hause geschickt werden.
- Mein Kind soll unverzüglich zu Fuß zu _____ geschickt werden.
- Mein Kind soll unverzüglich mit dem nächsten öffentlichen Bus nach Hause geschickt werden.
- Mein Kind bleibt unter Aufsicht im Hort, bis ich oder ein anderer Berechtigter es abholen kann.

Im dringenden Ausnahmefall kann natürlich kurzfristig telefonisch eine Änderung bekanntgegeben werden.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)