

## BLACKOUT – ENTLASSUNGSMANAGEMENT

NAME DES KINDES:

GEBURTSDATUM:

NAME DER/DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN:

Im Falle eines Blackouts wird mein Kind von einer der folgenden Personen abgeholt:

Name: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Ich habe die Information „Blackout! Was nun?“  
(einzusehen auf der Homepage der Gemeinde Aistersheim [www.aistersheim.at](http://www.aistersheim.at))  
gelesen und zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten