|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Im Falle eines **Blackouts** (längerer, bezirks- bzw. länderübergreifender Stromausfall) beginnt nach Anordnung der Behörde die **Evakuierung der Schulanstalt gemäß des Entlassungsmanagements**.  Mein Sohn/ meine Tochter | | | | | | |
| Name | | |  | | Klasse |  |
| soll im Falle eines Blackouts | | | | | | |
|  | 1. mit seinem/ihrem älteren Bruder bzw. seiner/ihrer älteren Schwester, der/die alleine gehen darf, nach Hause gehen. | | | | | |
|  |
|  |
|  | Name | | |  | Klasse |  |
|  |  | 1a) beaufsichtigt werden, falls die angegebene Person fehlt. | | | | |
|  |  | 1b) entlassen werden, falls die angegebene Person fehlt. | | | | |
|  |  | | | | | |
|  | 2. mit seinem/ihrer Schulkamerad\*in wie vereinbart in dessen/deren Zuhause mitgehen. | | | | | |
|  |
|  |
|  | Name | | |  | Klasse |  |
|  | Name | | |  | Klasse |  |
|  |  | 2a) beaufsichtigt werden, falls die angegebenen Personen fehlen. | | | | |
|  |  | 2b) entlassen werden, falls die angegebenen Personen fehlen. | | | | |
|  |  | | | | | |
|  | 3. so lange beaufsichtigt werden, bis er/sie von einer der folgenden Personen zeitnah abgeholt wird: | | | | | |
|  |
|  |
|  | Name | | |  | | |
|  | Name | | |  | | |
|  |  | | | | | |
|  | 4. entlassen werden, um selbständig nach Hause zu gehen. | | | | | |

Eine der 4(+1) Möglichkeiten bitte ankreuzen, die Entscheidung gilt für das gesamte Schuljahr!

Besprechen Sie bitte mit Ihrem Kind die Vorgangsweise genau, wahrscheinlich wird bei einem Blackout **keine telefonische Verbindung** möglich sein und Ihr Kind muss daher am Weg selbständig agieren. Bitte bedenken Sie auch, dass wahrscheinlich die **Benutzung von PKW oder Öffis nicht möglich** sein wird, wodurch die Wege bekannt sein müssen und sich Wegzeiten erheblich verlängern können.

Die Schule bleibt dann geschlossen, der Zeitpunkt der **Wiederaufnahme des Schulbetriebes** wird über das Radio und - sobald möglich - auf der Schulhomepage bekanntgegeben!

Ich habe die Blackoutregeln des Goethe-Gymnasiums zur Kenntnis genommen.

Dokumentenlauf: *Einsammlung durch Kv, Ablage Notfallordner*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift Erziehungsberechtigte/r |