

BLACKOUT NOTFALLPLAN – Entlassungsmanagement

GRG Rosasgasse, Rosasgasse 1-3, 1120 Wien

Im Falle eines Blackouts (längerer, bezirks- bzw. länderübergreifender Stromausfall) beginnt nach Anordnung der Behörde die Evakuierung der Schulanstalt gemäß des Entlassungsmanagements.

Bitte kreuzen Sie **EINE** der 4 Möglichkeiten an, 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.

Mein Sohn/ meine Tochter

| | |
|-------|---------|
| Name: | Klasse: |
|-------|---------|

soll im Falle eines Blackouts

- ☐ 1. mit seinem/ihrer 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 und wird von einem/r Erziehungsberechtigten abgeholt.

- ☐ 1b. entlassen werden, falls die angegebene Person fehlt.

- ☐ 2. mit seinem/ihrer Schulkamerad:in wie vereinbart in dessen/deren Zuhause mitgehen.

| | |
|-------|---------|
| Name: | Klasse: |
|-------|---------|

- ☐ 2a. beaufsichtigt werden, falls die angegebene Person fehlt und wird von einem/r Erziehungsberechtigten abgeholt.

- ☐ 2b. entlassen werden, falls die angegebene Person fehlt.

- ☐ 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.

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 Gymnasiums Rosasgasse zur Kenntnis genommen.

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