



Augustinerweg 4/1 • 9100 Völkermarkt  
☎ 04232-2550 • Fax: ☎ 04232-25504

E-Mail: [direktion@pts-voelkermarkt.ksn.at](mailto:direktion@pts-voelkermarkt.ksn.at)  
[www.pts-voelkermarkt.ksn.at](http://www.pts-voelkermarkt.ksn.at)

## Einverständniserklärung zur Abgabe von Kaliumjodidtabletten an der Schule

Sehr geehrte Eltern!

Kaliumjodidtabletten sind eine wichtige Vorsorgemaßnahme, um Ihr Kind im Falle eines schweren Kernkraftwerkunfalls vor Schilddrüsenkrebs zu bewahren.

Sie haben sich diese Tabletten vielleicht schon kostenlos in der Apotheke besorgt. Damit können Sie Ihr Kind zu Hause wirkungsvoll schützen, wenn die Gesundheitsbehörden zur Einnahme der Tabletten auffordern.

Sollte im Falle eines Kernkraftwerkunfalls die Alarmierung jedoch während der Schulzeit erfolgen, kann Ihr Kind die erste Tagesdosis bereits in der Schule erhalten.

Die Abgabe der Tabletten an die Kinder erfolgt im Katastrophenfall streng nach den Anweisungen der Gesundheitsbehörden und nach Maßgabe Ihrer vorherigen Einverständniserklärung.

Wir ersuchen Sie um Ihre Einwilligung zur Verabreichung der ersten Tagesdosis von Kaliumjodidtabletten. Die Einwilligung gilt für die Dauer des Besuches der PTS Völkermarkt.

Die Direktion

----- Hier abtrennen! -----

### Einverständniserklärung zur Abgabe von Kaliumjodidtabletten an der Schule

Name des Kindes: ..... Geburtsdatum: .....

Name der/des 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 beziehungsweise Gegenanzeigen gegen die Einnahme von Kaliumjodidtabletten bekannt sind.

**NEIN**, ich erteile die Einwilligung nicht.

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Datum: .....

Unterschrift: .....