Aufzug-Schlüsselanforderung

Hiermit bestätige ich,
Name (Erziehungsberechtigter): _____

Anschrift : _____

WICHTIG! -> Telefonnummer: _____

das mein Kind _____ Klasse/Stufe: _____ für voraussichtlich

_____ Woche(n) einen Aufzugschlüssel in der Schule benötigt.

Aufzugschlüssel: Stadt Leichlingen, Schlüsselanlage: LWNT, Schließung 1109.

Haftung:
Hiermit werden Sie darauf hingewiesen, dass Sie sich beim Verlust dieses Schlüssels schadensersatzpflichtig machen.
Nutzerbedingung:

- Der Aufzugschlüssel darf nicht an Dritte weitergegeben werden.
- Der Aufzugschlüssel darf nicht vervielfältigt werden.
- Es darf nur eine Begleitperson im Aufzug mitgenommen werden.
- Der Aufzugschlüssel ist am letzten Unterrichtstag jeder Kalenderwoche beim Hausmeister abzugeben und kann in der Folgewoche wieder abgeholt werden. Dies wird schriftlich vom Hausmeister festgehalten.

Die Missachtung der Haftungs- und Benutzerbedingungen führen zum sofortigen Entzug der Schlüsselnutzung.
Ich bin mit den Haftungs- und Benutzerbedingungen einverstanden und habe mit meinem Kind darüber gesprochen.

_____
Datum, Unterschrift (Erziehungsberechtigt)

Da unser Aufzug in den Etagen manchmal mit einer Stufenbildung hält, darf er aufgrund einer neuen Auflage des TÜVs nur noch von Personen benutzt werden, die eine Gefährdungsbeurteilung zur Kenntnis genommen haben. Bitte lesen Sie unten die Gefährdungsbeurteilung und bestätigen Sie mit Ihrer Unterschrift das Ihr Kind mit dem Aufzug fahren darf.

1. **Bitte informieren Sie Ihr Kind darüber, dass der Aufzug nicht immer bodengleich ankommt (Stufenbildung).**
2. **Wenn Ihr Kind mit einem Rollstuhl die Etagen erreichen muss, ist die Fahrt nur in Begleitung einer Lehrkraft gestattet.**
3. **Sollte Ihrem Kind auffallen, dass das Hinweisschild „Achtung Stufe“ am Aufzug fehlt, bitten Sie Ihr Kind Herrn Redemann zu informieren.**

_____
Unterschrift (Erziehungsberechtigt)

Schlüsselempfang: Schlüsselrückgabe:

Datum	Unterschrift Schüler	Nr.	Datum	Unterschrift Hausmeister