

Sicherheitskonzept/Krisenintervention an Schulen

gemäß KMBek vom 10.07.2013

Schule

Name	
Schulnummer GS: MS:	Schuljahr

Sicherheitskonzept

Die Schulleitung der oben genannten Schule/n bestätigt hiermit das Vorhandensein eines aktualisierten Sicherheitskonzeptes sowie die Übermittlung dessen an Polizei und zuständigen Schulaufwandsträger.

- ☐ Turnusgemäß zum 1. Oktober

Jahr

 oder
- ☐ anlassbezogen zum

Datum

.
- ☐ Die Übermittlung des Sicherheitskonzeptes an die Polizei erfolgte am

Datum

.
- ☐ Die Übermittlung des Sicherheitskonzeptes an den Schulaufwandsträger erfolgte am

Datum

.

Schulinternes Krisenteam

Ein schulinternes Krisenteam ist an der Schule eingerichtet:

- ☐ Ja ☐ Nein

Leitung des Krisenteams (Schulleiter/in oder eine von der Schulleitung beauftragte Lehrkraft)

Name, Vorname	Amts-/Dienstbezeichnung
---------------	-------------------------

Name, Vorname	Amts-/Dienstbezeichnung
Name, Vorname	Amts-/Dienstbezeichnung
Name, Vorname	Amts-/Dienstbezeichnung
Name, Vorname	Amts-/Dienstbezeichnung

Zuständige/r Regionalkoordinator/in und Ablaufplan im Krisenfall (gemäß o.g. KMBek) sind bekannt:

Anmerkungen

Unterschrift Schulleitung