



Meldetalon: Mandatierung der QUIMS-Beauftragten Person

Bitte ausgefülltes Dokument bis **12. April 2024** eingescannt an folgende E-Mail-Adresse senden: ikp@vsa.zh.ch
Danke.

Angaben zur Schule

Schulgemeinde:	.....
Schulhaus:	.....
Strasse, Nr.	.....

PLZ, Ort:	.....
Schulleitung (SL)	
Vorname, Name	.....
E-Mail-Adresse SL (Schule):	.....

Personalien der QUIMS-Beauftragten Person

Vorname und Name	.....
E-Mail-Adresse (Schule):	.....
Tel. erreichbar unter Nr.:	.....
Tätigkeit, Stufe:	.....

Die Unterzeichnenden Datum: Ort:

Für die Schulpflege:

Vorname, Name: Unterschrift:

Für die Schulleitung:

Vorname, Name: Unterschrift:

Die QUIMS-Beauftragte Person:

Vorname, Name: