


OS.05.30.023.FO		 MEHRZWECKVERBAND SENSEBEZIRK
Formular: iPad Schaden- oder Verlustmeldung Hauptprozess: Kernprozesse OS		
Prozesseigner (PE): GF OS	Datum Genehmigung: 02.12.2025	Genehmigt: Di OS

iPad | Schaden- oder Verlustmeldung

Personalien

Schule: ☐ OS Düdingen | ☐ OS Plaffeien | ☐ OS Tafers | ☐ OS Wünnewil

Klasse: Klassenlehrperson:

Schülerin / Schüler (bitte in Blockschrift schreiben)

Name: Vorname:

Erziehungsberechtigte (bitte in Blockschrift schreiben)

Name(n): Vorname(n):

Adresse: PLZ / Ort:

Telefonnummer: Mail:

Beschreibung Schaden

Datum des Ereignisses:

<input type="checkbox"/> Schaden an ... <input type="checkbox"/> Verlust von ... <input type="checkbox"/> Diebstahl von ...	
<input type="checkbox"/> Display <input type="checkbox"/> Gehäuse <input type="checkbox"/> Wasserschaden <input type="checkbox"/> Ladeanschluss	<input type="checkbox"/> Hülle <input type="checkbox"/> Stift <input type="checkbox"/> Netzteil <input type="checkbox"/> Netzkabel

Kosten

- ☐ Beitrag der Erziehungsberechtigten zu den Reparaturkosten in Höhe von
- ☐ Gesamte Reparaturkosten zu Lasten der Erziehungsberechtigten.

Die Rechnungsstellung erfolgt elektronisch an die oben eingetragene Mailadresse (bitte Spam kontrollieren).

Ausfüllen durch die Schülerin, den Schüler und die Erziehungsberechtigten

Mit den Unterschriften bestätigen wir die Richtigkeit aller Angaben in diesem Dokument sowie deren Kenntnisnahme.

Schülerin / Schüler:

Datum:

Erziehungsberechtigte:

Bitte retournieren Sie das Schadenformular der Klassenlehrperson – vielen Dank!