Schadensmeldung

Schule: Datum: _____

Gemeinschaftsschule Mölln

Name Schüler/in | Klasse

Kontakt/Name Sorgeberechtigte

Telefon Sorgeberechtigte

E-Mail Sorgeberechtigte

Adresse Sorgeberechtigte

Geräte

☐ Laptop ☐ Tablet

Seriennummer | Inventarnummer

Gerät noch nutzbar

☐ Ja ☐ Nein

Ausleihvertrag vorhanden

☐ Ja – Datum: ☐ Nein

Schadensfeststellung – kurze Beschreibung

Unterschrift Lehrkraft: | Unterschrift Schüler/in:

Aufnahme-Vermerk IT Mölln

Unterschrift

Maßnahmen: Weitergabe an FD 1.3

Wiederbeschaffungswert: