

FG-Tablet-Schadensmeldung

KMZ Serviceauftrag: _____

1. Persönliche Daten

FG-Lehrer FG-Schüler*in Defekt iPad Seriennummer _____
Nummer: FG ____ Defekt Stift Seriennummer _____
Name: _____ Defekt Tastatur Seriennummer _____

Mail-Adresse Schüler*in oder Lehrer*in _____@fg-freiburg.de

Bei Schüler*innen: Mail-Adresse Eltern _____@fg-freiburg.de

2. Persönliche Defekt- / Schadensmeldung ggf. Beschreibung des Zustandekommens durch den Besitzer

Datum: _____ Unterschrift Schüler*in oder Lehrer*in: _____

3. Bei Schüler*innen: Bestätigung und Anmerkungen der / des Erziehungsberechtigten

Datum: _____ Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten: _____

4. Bestätigung des Defekts / Schadens durch einen FG-Tablet-Betreuer

Rechnung an Schule Rechnung an Besitzer Rechnungsempfänger bitte klären

Datum: _____ Name: _____ Unterschrift: _____

5. Bitte das Tablet mit dem Formular zur Reparatur an das Kreismedienzentrum (KMZ) bringen

Service-Zeiten: Mo - Do 09:30-16:00 Uhr, Fr 09:30-13:00 Uhr Ort: Bissierstraße 17, 79114 Freiburg

Ersatzgerät: Wird am KMZ für die Dauer der Reparatur ausgehändigt.