

**Schadensbericht für defekte iPads**

Name der Schule	
Name der Schülerin/des Schülers	
ID-Nummer des Gerätes	
Seriennummer des Gerätes	
Beschreibung des Schadens (mit Datum)	
Beschreibung des Schadensherganges	

---

Ort / Datum

---

Unterschrift der Erziehungsberechtigten/ des  
Schülers, der Schülerin

---

Unterschrift der Lehrkraft

Anschrift des Reparaturcenters:

iReparaturCenter  
Herr Gorbowski  
Hammer Straße 48  
48153 Münster  
Tel. 02 51/1 62 86 74