

Einschulungsveranstaltung der fünften Klasse am: 30.08.2021

Name des Kindes: _____

Förderst. / Gymnasium
(bitte ankreuzen)

Gästeregistrierung

Liebe Eltern, liebe Gäste,

nachfolgend möchten wir Sie bitten, die Informationen zur Registrierung für die Einschulungsveranstaltung an der VBS-Schotten vollständig auszufüllen und diese vor Ort abzugeben.

Bitte bestätigen Sie durch Ihre Unterschrift, dass weder Sie noch Personen aus Ihrem Haushalt aktuell Symptome der Krankheit Covid-19 (zum Beispiel erhöhte Temperatur, Halsschmerzen, Husten, Schnupfen, Geruchs- und Geschmacksbeeinträchtigung, Durchfall) aufweisen. Bitte beachten Sie außerdem, dass wir aus Gründen des Infektions- und Hygieneschutzes ohne dieses Formular keinen Zutritt gewähren können.

Ansprechpartnerin / Ansprechpartner Haushalt:

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Unterschrift: _____

Die hier aufgenommenen Daten werden vertraulich behandelt und lediglich für die gegebenenfalls nötige hilfreiche Nachverfolgung von Infektionsketten im Zusammenhang mit der Corona-Pandemie aufgenommen, maximal vier Wochen gesichert in der Schule aufbewahrt und nur auf Anfrage an das zuständige Gesundheitsamt weitergegeben.