

Gästeregistrierung

Einschulungsfeier

Datum: _____

Uhrzeit : _____ **Uhr**

Name des Kindes: _____ **Klasse:** _____

Bitte füllen Sie die Informationen zur Registrierung für die Einschulungsfeier an der Grundschule 2 vollständig aus und bringen diese zur Einschulungsfeier mit.

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: _____

Teilnehmende Personen aus dem Haushalt:

Name, Vorname _____

Name, Vorname _____