Anmeldeformular

Liebe Eltern,
um Ihrer und unser aller Gesundheit willen, bitten wir Sie, Ihre Kontaktdaten zu notieren! Wir sind dazu verpflichtet, diese Daten zu erheben und dem Gesundheitsamt Vechta zur Verfügung zu stellen, falls eine Infektionskette nachverfolgt werden muss.
Vielen Dank!

Name / Vorname	
Straße / Hausnummer	
PLZ / Ort	
Telefonnummer	

Begleitpersonen

Name/ Vorname	
Name/ Vorname	

Ankunftszeit	
Abgangszeit	

Mit dem Ausfüllen des Formulars willige ich ein, dass meine Daten in Papierform für den oben geannten Zweck aufbewahrt werden.
Diese werden nicht elektronisch verarbeitet und nach drei Wochen vernichtet.

Bitte bringen Sie dieses Formular bereits ausgefüllt zur Einschulungsfeier mit.
Denken Sie an Ihren Mundschutz!!