



GÄSTERREGISTRIERUNG

Liebe Eltern, liebe Gäste,

nachfolgend möchten wir Sie bitten, die Informationen zur Registrierung für die **Einschulungsfeier an der Christian-Morgenstern-Schule** vollständig auszufüllen und diese zur Feier mitzubringen.

Bitte beachten Sie außerdem, dass wir aus Gründen des Infektions- und Hygieneschutzes ohne dieses Formular keinen Zutritt zur Einschulungsfeier gewähren können. Pro Haushalt ist eine Gästeregistrierung auszufüllen.

Name des Kindes: _____

Klasse: _____

Sie bestätigen 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.

Ansprechpartnerin/Ansprechpartner Haushalt:

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Unterschrift: _____

Anzahl der teilnehmenden Personen aus dem Haushalt: _____

Name, Vorname: _____

Name, Vorname: _____

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.