

Realschule

Luisenstraße 17
34119 Kassel

Telefon 0561 182 65
Telefax 0561 739 2063

www.luisenschule-kassel.de
Mail: luisenschule@kassel.de

Aufnahmefeier der Klasse: _____

Datum: 18.08.2020

Uhrzeit: _____

(wird vor Ort von der Schule ausgefüllt)

Gästeregistrierung

Liebe Eltern, liebe Gäste,

nachfolgend möchten wir Sie bitten, die Informationen zur Registrierung für die Aufnahmefeier an der Luisenschule vollständig auszufüllen und diese zur Aufnahmefeier mitzubringen. 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: _____
(Teilnehmerin oder Teilnehmer, Begleitung der Schülerin/des Schülers)

Anschrift: _____

Telefon: _____

Unterschrift: _____

Anzahl der teilnehmenden Personen aus dem Haushalt:

Name, Vorname: _____
(Schülerin oder Schüler, die an der Aufnahmefeier teilnimmt)

Name, Vorname: _____

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.