

Elternteilnahme : _____ an der Pestalozzischule Dorsten, Datum: _____

Beiblatt zur Kontakt-Nachverfolgung

Name des Kindes: _____

Klasse: _____

Angaben zum Elternteil, das die Schule betritt :

Name, Vorname	Adresse	Telefonnummer	E-Mailadresse	getestet, geimpft, genesen?

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.
