

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.
