

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.

\_\_\_\_\_