

# Schillerschule Lampertheim



Kaiserstraße 28  
68623 Lampertheim  
Tel.: 06206-910686  
Fax: 06206-910687  
Email: [info@schillerschule-lampertheim.de](mailto:info@schillerschule-lampertheim.de)

## Einschulungsfeier der Vorklasse

**Datum: 18.08.2020**

**Uhrzeit: 8.30 Uhr**

## Gästeregistrierung

### Liebe Eltern,

nachfolgend möchten wir Sie bitten, die Informationen zur Registrierung für die Einschulungsfeier vollständig auszufüllen und diese zur Einschulungsfeier mitzubringen.

Bitte bestätigen Sie durch Ihre Unterschrift, dass weder Sie noch Personen aus Ihrem Haushalt aktuell Symptome der Krankheit Covid-19 (z.B. 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.

### Teilnehmer 1:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Teilnehmer 2:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

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.

# Schillerschule Lampertheim



Kaiserstraße 28  
68623 Lampertheim  
Tel.: 06206-910686  
Fax: 06206-910687  
Email: [info@schillerschule-lampertheim.de](mailto:info@schillerschule-lampertheim.de)

## Einschulungsfeier der Klasse 1a

**Datum: 18.08.2020**

**Uhrzeit: 9.00 Uhr**

## Gästeregistrierung

### Liebe Eltern,

nachfolgend möchten wir Sie bitten, die Informationen zur Registrierung für die Einschulungsfeier vollständig auszufüllen und diese zur Einschulungsfeier mitzubringen.

Bitte bestätigen Sie durch Ihre Unterschrift, dass weder Sie noch Personen aus Ihrem Haushalt aktuell Symptome der Krankheit Covid-19 (z.B. 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.

### Teilnehmer 1:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Teilnehmer 2:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

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.

# Schillerschule Lampertheim



Kaiserstraße 28  
68623 Lampertheim  
Tel.: 06206-910686  
Fax: 06206-910687  
Email: [info@schillerschule-lampertheim.de](mailto:info@schillerschule-lampertheim.de)

## Einschulungsfeier der Klasse 1b

**Datum: 18.08.2020**

**Uhrzeit: 9.30 Uhr**

## Gästeregistrierung

### Liebe Eltern,

nachfolgend möchten wir Sie bitten, die Informationen zur Registrierung für die Einschulungsfeier vollständig auszufüllen und diese zur Einschulungsfeier mitzubringen.

Bitte bestätigen Sie durch Ihre Unterschrift, dass weder Sie noch Personen aus Ihrem Haushalt aktuell Symptome der Krankheit Covid-19 (z.B. 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.

### Teilnehmer 1:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Teilnehmer 2:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

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.

# Schillerschule Lampertheim



Kaiserstraße 28  
68623 Lampertheim  
Tel.: 06206-910686  
Fax: 06206-910687  
Email: [info@schillerschule-lampertheim.de](mailto:info@schillerschule-lampertheim.de)

## Einschulungsfeier der Klasse 1c

**Datum: 18.08.2020**

**Uhrzeit: 10.00 Uhr**

## Gästeregistrierung

### Liebe Eltern,

nachfolgend möchten wir Sie bitten, die Informationen zur Registrierung für die Einschulungsfeier vollständig auszufüllen und diese zur Einschulungsfeier mitzubringen.

Bitte bestätigen Sie durch Ihre Unterschrift, dass weder Sie noch Personen aus Ihrem Haushalt aktuell Symptome der Krankheit Covid-19 (z.B. 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.

### Teilnehmer 1:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Teilnehmer 2:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

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.