



**Gästeregistrierung zum Elternabend der Klasse _____ am _____
(Datum)**

Liebe Eltern,

nachfolgend möchten wir Sie bitten, die Informationen zur Registrierung für den Elternabend an der Eleonorenschule vollständig auszufüllen.

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.

Name des Kindes: _____

Ansprechpartner/in für diesen Haushalt:

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Unterschrift: _____

Eventuell weitere Besucher des Elternabends:

Name, Vorname: _____

Bitte ankreuzen:

- Wir leben in einem Haushalt.
- Wir leben in zwei getrennten Haushalten.

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.