

Veranstaltung: Schuleinführungsfeier der Schulanfänger der GS Benshausen

Datum: 29.08.2020

Beginn: _____ Uhr

Ort: GS „F. Schiller“/ TH

Wir versichern, dass wir

- zum Zeitpunkt der Schuleinführungsfeier keine Symptome einer COVID-19 Erkrankung haben
- in den letzten 14 Tagen vor der Feier keinen Kontakt zu einer Covid-19 erkrankten Person bzw. zu einer SARS-CoV-2 positiv getesteten Person hatten
- wir über allgemeine Schutzmaßnahmen, insbesondere Händehygiene, Abstandsregeln sowie Husten- und Niesetikette informiert sind
- der Pflicht des Tragens einer MNB auf dem Schulgelände sowie bis auf den Sitzplatz in der Turnhalle nachkommen.

Name des Schulanfängers / Klasse 1 __	
Sorgeberechtigte Mutter	
Sorgeberechtigter Vater	
Geschwisterkinder	
Telefonnummer	

Über die gesetzlichen Vorgaben sind wir informiert.

Ort, Datum

Unterschrift