



Anmeldung

Name der Schülerin/
des Schülers.....

geb.am:.....in:.....

Staatsangehörigkeit:.....Bekenntnis:.....

Erziehungsberechtigte: Vater:.....

Mutter:.....

wohnhaft:.....

Telefon:.....

Mein Kind besucht z.Z.die Schule:.....

Klasse:.....Klassenlehrer/in:.....

Quickborn, den.....
(Unterschrift)

Mit der Unterschrift wird gleichzeitig der Empfang des Merkblattes bezüglich des Infektionsschutz-Gesetzes und die Information über die Versicherung von Schulsachschäden bestätigt.