



Registrierbogen

Liebe Eltern, liebe Besucher!

Als Teil unserer internen Sicherheitsmaßnahmen zur Vermeidung der Ausbreitung des Corona-Virus bitten wir Sie, **VOR** Ihrem Termin dieses Formular auszufüllen.

Dies ist notwendig, um im Falle einer Rückverfolgung von möglichen Infektionsketten mit dem Corona-Virus die zuständigen Gesundheitsämter bestmöglich unterstützen zu können.

Name, Vorname _____

Adresse _____

Telefon (Festnetz/Mobil) _____

Datum/Uhrzeit _____

Grund des Besuchs _____

Hiermit bestätige ich, dass ich mich innerhalb der letzten 14 Tage nicht in einem Risikogebiet aufgehalten habe, keinen Kontakt zu einer mit Covid-19 infizierten Person hatte und keinerlei Erkältungssymptome aufweise.

Unterschrift

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass ein Besuch, egal aus welchem Grund, **ausschließlich mit Termin** erfolgen kann!

Die Abgabe erfolgt im Sekretariat.

Vielen Dank für Ihr Verständnis und für Ihre Mithilfe, gemeinsam schaffen wir das!