



## Teilnahme an der Einschulungsfeier des 5. Jahrganges an der IGS Buchholz, am 27.08.2020

### Einzuschulendes Kind:

<b>Klasse: 5</b> ___	<b>Nachname:</b>	<b>Vorname:</b>
<b>Geburtsdatum:</b>	<b>Telefonnummer:</b>	
<b>Adresse:</b>		

### Begleitung:

Hiermit bestätigen wir, dass wir mit der Sicherung der Daten für eine Zeit von vier Wochen einverstanden sind, um diese im Falle einer Anfrage an das Gesundheitsamt weitergeben zu können.

<b>Nachname:</b>	<b>Vorname:</b>	<b>Geburtsdatum:</b>
<b>Adresse</b> (wenn abweichend):		
<b>Telefonnummer</b> (wenn abweichend):		<b>Unterschrift:</b>

<b>Nachname:</b>	<b>Vorname:</b>	<b>Geburtsdatum:</b>
<b>Adresse</b> (wenn abweichend):		
<b>Telefonnummer</b> (wenn abweichend):		<b>Unterschrift:</b>

<b>Nachname:</b>	<b>Vorname:</b>	<b>Geburtsdatum:</b>
<b>Adresse</b> (wenn abweichend):		
<b>Telefonnummer</b> (wenn abweichend):		<b>Unterschrift:</b>