Liebe Eltern,

bei der Durchführung unserer Elternabende gilt, gemäß den aktuellen Corona-Bestimmungen, die GGG-Regel.

Bitte füllen Sie dieses Formular aus und übergeben es am Abend an die Klassenleitung.

Betroffene Person:

|  |
| --- |
| Name, Vorname: |
| Schuljahr/Klasse: 20/21 \_\_\_\_\_\_ |
| Name der Einrichtung: Böhämmer - Grundschule  |

□ Ich bin eine genesene Person. Mein Nachweis ist gültig bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

□ Ich bin vollständig geimpft (letzte Impfung vor mindestens 14 Tage).

□ Ich bin negativ getestet am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift