

Grundschule mit Abteilung "Sprachheilschule"

Beuernsche Straße 38 34587 Felsberg Tel. 05662-2139 Fax: 05662-930 136

poststelle@g.gensungen.schulverwaltung.hessen.de

Gensungen, den 26.08.2021

## **Gästeregistrierung**

#### Einschulungsfeier der Vorklasse am 31.08.2021 um 9:00 Uhr

Liebe Eltern, liebe Gäste,

nachfolgend möchten wir Sie bitten, die Informationen zur Registrierung für die Einschulungsfeier an der Heiligenbergschule vollständig auszufüllen und diese **zur Einschulungsfeier** mitzubringen.

Bitte bestätigen Sie durch Ihre Unterschrift, dass weder Sie noch Personen aus Ihrem Haushalt aktuell Symptome der Krankheit Covid-19 (zum Beispiel erhöhte Temperatur, Halsschmerzen, Husten, Schnupfen, Geruchs- und Geschmacksbeeinträchtigung, Durchfall) aufweisen.

Bitte beachten Sie außerdem, dass wir aus Gründen des Infektions- und Hygieneschutzes ohne dieses Formular keinen Zutritt gewähren können.

Name des Kindes:				
Ansprechpartnerin / Ansprechpartner Haushalt:				
Name, Vorname:				
Anschrift:				
Telefon:				
Unterschrift:				
Weiterer Teilnehmer/ weitere Teilnehmerin:				
Name, Vorname				



Grundschule mit Abteilung "Sprachheilschule"

Beuernsche Straße 38 34587 Felsberg Tel. 05662-2139 Fax: 05662-930 136

poststelle@g.gensungen.schulverwaltung.hessen.de

Gensungen, den 26.08.2021

## **Gästeregistrierung**

#### Einschulungsfeier der Klasse 1a am 31.08.2021 um 9:00 Uhr

Liebe Eltern, liebe Gäste,

nachfolgend möchten wir Sie bitten, die Informationen zur Registrierung für die Einschulungsfeier an der Heiligenbergschule vollständig auszufüllen und diese **zur Einschulungsfeier** mitzubringen.

Bitte bestätigen Sie durch Ihre Unterschrift, dass weder Sie noch Personen aus Ihrem Haushalt aktuell Symptome der Krankheit Covid-19 (zum Beispiel erhöhte Temperatur, Halsschmerzen, Husten, Schnupfen, Geruchs- und Geschmacksbeeinträchtigung, Durchfall) aufweisen.

Bitte beachten Sie außerdem, dass wir aus Gründen des Infektions- und Hygieneschutzes ohne dieses Formular keinen Zutritt gewähren können.

Name des Kindes:				
Ansprechpartnerin / A	nsprechpartner Haushalt:			
Name, Vorname:				
Anschrift:				
Telefon:				
Unterschrift:				
Weiterer Teilnehmer/ weitere Teilnehmerin:				
Name, Vorname				



Grundschule mit Abteilung "Sprachheilschule"

Beuernsche Straße 38 34587 Felsberg Tel. 05662-2139 Fax: 05662-930 136

poststelle@g.gensungen.schulverwaltung.hessen.de

Gensungen, den 26.08.2021

## **Gästeregistrierung**

#### Einschulungsfeier der Klasse 1b am 31.08.2021 um 11:00 Uhr

Liebe Eltern, liebe Gäste,

nachfolgend möchten wir Sie bitten, die Informationen zur Registrierung für die Einschulungsfeier an der Heiligenbergschule vollständig auszufüllen und diese **zur Einschulungsfeier** mitzubringen.

Bitte bestätigen Sie durch Ihre Unterschrift, dass weder Sie noch Personen aus Ihrem Haushalt aktuell Symptome der Krankheit Covid-19 (zum Beispiel erhöhte Temperatur, Halsschmerzen, Husten, Schnupfen, Geruchs- und Geschmacksbeeinträchtigung, Durchfall) aufweisen.

Bitte beachten Sie außerdem, dass wir aus Gründen des Infektions- und Hygieneschutzes ohne dieses Formular keinen Zutritt gewähren können.

Name des Kindes:					
Ansprechpartnerin / A	nsprechpartner Haush	<u>nalt:</u>			
Name, Vorname:					
Anschrift:					
Telefon:					
Unterschrift:					
Weiterer Teilnehmer/ weitere Teilnehmerin:					
Name, Vorname					



Grundschule mit Abteilung "Sprachheilschule"

Beuernsche Straße 38 34587 Felsberg Tel. 05662-2139 Fax: 05662-930 136

poststelle@g.gensungen.schulverwaltung.hessen.de

Gensungen, den 26.08.2021

## **Gästeregistrierung**

#### Einschulungsfeier der Klasse 1c am 31.08.2021 um 11:00 Uhr

Liebe Eltern, liebe Gäste,

nachfolgend möchten wir Sie bitten, die Informationen zur Registrierung für die Einschulungsfeier an der Heiligenbergschule vollständig auszufüllen und diese **zur Einschulungsfeier** mitzubringen.

Bitte bestätigen Sie durch Ihre Unterschrift, dass weder Sie noch Personen aus Ihrem Haushalt aktuell Symptome der Krankheit Covid-19 (zum Beispiel erhöhte Temperatur, Halsschmerzen, Husten, Schnupfen, Geruchs- und Geschmacksbeeinträchtigung, Durchfall) aufweisen.

Bitte beachten Sie außerdem, dass wir aus Gründen des Infektions- und Hygieneschutzes ohne dieses Formular keinen Zutritt gewähren können.

Name des Kindes:				
Ansprechpartnerin / A	nsprechpartner Haushalt:			
Name, Vorname:				
Anschrift:				
Telefon:				
Unterschrift:				
Weiterer Teilnehmer/ weitere Teilnehmerin:				
Name, Vorname				



Grundschule mit Abteilung "Sprachheilschule"

Beuernsche Straße 38 34587 Felsberg Tel. 05662-2139 Fax: 05662-930 136

poststelle@g.gensungen.schulverwaltung.hessen.de

Gensungen, den 26.08.2021

## **Gästeregistrierung**

#### Einschulungsfeier der Klasse 1d am 31.08.2021 um 09:00 Uhr

Liebe Eltern, liebe Gäste,

nachfolgend möchten wir Sie bitten, die Informationen zur Registrierung für die Einschulungsfeier an der Heiligenbergschule vollständig auszufüllen und diese **zur Einschulungsfeier** mitzubringen.

Bitte bestätigen Sie durch Ihre Unterschrift, dass weder Sie noch Personen aus Ihrem Haushalt aktuell Symptome der Krankheit Covid-19 (zum Beispiel erhöhte Temperatur, Halsschmerzen, Husten, Schnupfen, Geruchs- und Geschmacksbeeinträchtigung, Durchfall) aufweisen.

Bitte beachten Sie außerdem, dass wir aus Gründen des Infektions- und Hygieneschutzes ohne dieses Formular keinen Zutritt gewähren können.

Name des Kindes:				
Ansprechpartnerin / A	nsprechpartner Haushalt:			
Name, Vorname:				
Anschrift:				
Telefon:				
Unterschrift:				
Weiterer Teilnehmer/ weitere Teilnehmerin:				
Name, Vorname				