



GYMNASIUM
DÖRPSWEG

Anmeldung bei Betreten des Schulgeländes

Zur Eindämmung von Infektionsketten müssen wir einige Daten erheben, die wir sicher verwahren und nach einem Monat vernichten. Vielen Dank für Ihre Mühe!

Name und Vorname:

Datum: _____

Uhrzeit (Beginn): _____

Telefon und/oder Email:



GYMNASIUM
DÖRPSWEG

Anmeldung bei Betreten des Schulgeländes

Zur Eindämmung von Infektionsketten müssen wir einige Daten erheben, die wir sicher verwahren und nach einem Monat vernichten. Vielen Dank für Ihre Mühe!

Name und Vorname:

Datum: _____

Uhrzeit (Beginn): _____

Telefon und/oder Email:
