

Angaben zu Ihrem Gruppenbesuch

Die Erfassung der nachfolgenden Daten dient ausschließlich der Identifizierung möglicher Infektionsketten durch das Gesundheitsamt und werden nach 4 Wochen vernichtet. Mit meiner Unterschrift gebe ich mein Einverständnis für die Speicherung der personengebundenen Daten.



Kindergeburtstag

Kindergartengruppe / Schulklasse o.Ä.

Name der Schule oder des Kindergartens:

Name und Telefonnummer der verantwortlichen Gruppenleitung:

Datum Farmbesuch: _____

Datum, Unterschrift Gruppenleitung