

*Bitte senden Sie das Anmeldeformular an folgende Kontaktadresse der Schule:*

sekretariat@salier-rs.schule.bwl.de

Hiermit melden wir unsere Tochter/ unseren Sohn zur freiwilligen, zentralen durch das Gesundheitsamt organisierten Testung auf das Coronavirus SARS-CoV-2 an.

Name der Schule: Salier-Realschule Waiblingen

Name des Kindes:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Wohnort:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

Geburtstag des Kindes:

Klasse:

Mit dieser Anmeldung zur Testung willigen wir ein, dass die personenbezogenen Daten (Namen, Kontakt, Geburtsdatum) durch die Schule an das Gesundheitsamt und zur Terminvereinbarung an die testende Stelle übermittelt werden dürfen.

Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

(Bei E-Mail-Versand ist der Eintrag der Namen der Erziehungsberechtigten ausreichend)