

Name der Eltern _____

Name des Kindes _____

Wir/Ich habe(n) von dem Merkblatt zum Infektionsschutzgesetz für Eltern und sonstige Sorgeberechtigte Kenntnis genommen:

Bondorf, _____

Unterschrift(en)

Bitte geben Sie diese Seite ausgefüllt und unterschrieben wieder an die Gemeinde Bondorf zurück.