



GGG ALBERTUS MAGNUS

Eschweiler über Feld

Josefstr. 2

52388 Nörvenich

Einverständniserklärung

Name des Kindes: _____

Wir/Ich sind/bin damit einverstanden, dass die GGS Albertus Magnus unsere/meine persönlichen Daten sowie Informationen ans Gesundheitsamt weiterleitet.

Nörvenich, den _____

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten