

Realschule Baden-Baden

Stephanienstraße 10
76530 Baden-Baden
Telefon 07221/ 93-2356

Weitergabe der Informationen über den Nachweis nach §20 Abs. 9
Infektionsschutzgesetz (ifSG)

Ich/Wir willige/n ein, dass die Informationen über den Nachweis nach §20 Absatz 9
Infektionsschutzgesetzes (ifSG)

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Von **Realschule Baden-Baden** an folgende Institutionen weitergeben werden dürfen:

Schulträger Stadt Baden-Baden (Teilnahme am Mittagstisch)
Regierungspräsidium Karlsruhe

Sowie bei Schulwechsel an die aufnehmende Schule.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/er