



Grundschule Ubbedissen • Detmolder Str. 697 • 33699 Bielefeld

Beiblatt zur Erfassung der Daten zwecks Übermittlung der Rückstellprobe¹

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Ich bin mit der Weitergabe meiner in der Tabelle aufgeführten Daten an das Labor Krone einverstanden.

Straße	
Postleitzahl und Ortsangabe	
Mobilnummer	
E-Mail (privat)	

Ort

Datum

Unterschrift

¹ Brief 13_Anhang