

Name:

Anschrift:

Erklärung

zur Vorlage beim Gesundheitsamt für eine Belehrung gem. IfSG eines Minderjährigen

Hiermit erkläre ich _____ (Name)

dass ich als Sorgeberechtigter

von _____ (Name)

entsprechend § 43 Abs. 1 Infektionsschutzgesetz (IfSG) in Verbindung mit § 43 Abs. 6 IfSG, das Merkblatt aus dem Robert-Koch-Institut zur Belehrung nach § 43 IfSG zur Kenntnis genommen habe und dass mir keine Tatsachen für ein Tätigkeitsverbot (z.B. Magen-Darm-Erkrankungen, Hauterkrankungen) bei ihr/ihm bekannt sind.

Ort, Datum

Unterschrift