

Erklärung nach § 43 Abs. 1 Nr. 2 Infektionsschutzgesetz (IFSG)

Bitte die folgenden Zeilen in **DRUCKBUCHSTABEN** ausfüllen. Danke!

Name der zu belehrenden Schülerin:

Name des zu belehrenden Schülers:

Geboren am:

Geburtsort:

Strasse und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Von der Schülerin / dem Schüler nach der Belehrung durch den Fachbereich Gesundheit des Heidekreises auszufüllen:

Ich erkläre hiermit, dass ich gemäß § 43 Abs. 1 IFSG mündlich und schriftlich aufgeklärt wurde und dass bei mir keine Tatsachen für ein Tätigkeitsverbot bekannt sind.

Ort und Datum

Unterschrift der Schülerin / Schülers

Von der / dem / den Erziehungsberechtigten maximal 48 Std. vor der Belehrung des Kindes auszufüllen:

Ich erkläre hiermit, dass ich das Merkblatt über die Belehrung nach § 43 Abs. 1 IFSG gelesen und verstanden habe. Mir sind keine Tatsachen für ein Tätigkeitsverbot meines Kindes bekannt.

Ort und Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten