

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

**(Schüler /innen u. Minderjährige)**

***Diese Erklärung muss zum Belehrungstermin vollständig ausgefüllt mitgebracht werden!***

Name	Geburtsdatum
Adresse	
ggf. Schule	

**Nach der Belehrung im Gesundheitsamt zu unterschreiben**

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, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Minderjährigen

**Von der/ dem/ den Erziehungsberechtigten maximal 48 Stunden vor der Belehrung des Kindes zu unterschreiben.**

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, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten