

Erklärung des / der Erziehungsberechtigten

Nach § 43 Abs. 1 Nr. 2 Infektionsschutzgesetz für

für meine Tochter/meinen Sohn:

Name, Vorname	Geb.Datum, Geb.Ort
Straße, Wohnort	

Ich erkläre hiermit, dass ich gemäß § 43 Abs. 1 Infektionsschutzgesetz schriftlich aufgeklärt wurde und dass bei meiner o.g. Tochter / o.g. Sohn keine Tatsachen für ein Tätigkeitsverbot bekannt sind.

(Ort,Datum)

(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)