

Erklärung nach § 43 Abs. 1 Nr. 2 Infektionsschutzgesetz

(Daten des Kindes)

Frau / Herr

geboren am:

Straße / Hausnummer

Postleitzahl / Ort

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

Ort / Datum:

Unterschrift des Kindes:

Ich habe, die Gesundheitsinformation für den Umgang mit Lebensmitteln gelesen und erkläre hiermit für mein nicht voll geschäftsfähiges Kind _____, dass mir keine Tatsachen für ein Tätigkeitsverbot bekannt sind.

Ort / Datum:

**Unterschrift des
Erziehungsberechtigten:_____**
