

Erklärung der Erziehungsberechtigten

Erklärung nach § 43 Abs. 1 Nr. 2 Infektionsschutzgesetz

Ich erkläre hiermit als Erziehungsberechtigte/er _____
(Name, Vorname)

geboren am _____

meiner Tochter/meines Sohnes _____

Straße/Hausnummer _____

PLZ/Ort _____

dass ich schriftlich gemäß § 43 Abs. 1 Infektionsschutzgesetz aufgeklärt wurde und
dass bei ihr/ihm keine Tatsachen für ein Tätigkeitsverbot bekannt sind.

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Erklärung der/des Auszubildenden/ Jugendlichen

Erklärung nach § 43 Abs. 1 Nr. 2 Infektionsschutzgesetz

Name der/des Auszubildenden/
Jugendlichen

geboren am:

Straße/ Hausnummer:

PLZ/ Ort:

Ich erkläre hiermit, dass ich gemeinsam mit meinem Erziehungsberechtigten schriftlich und mündlich gemäß § 43 Abs. 1 IfSG im Auftrag der Amtsärztin/ des Amtsarztes des Gesundheits- und Veterinärämtes der Landeshauptstadt Magdeburg belehrt wurde und dass bei mir keine Tatsachen für ein Tätigkeitsverbot bestehen.

Ort, Datum

Unterschrift d. Jugendlichen