

Erklärung für Sorgeberechtigte
gemäß § 43 Abs. 1 Nr. 2 Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Ich, _____, die / der Sorgeberechtigte von
Name und Vorname des Sorgeberechtigten

Name des Kindes: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

erkläre hiermit, dass ich die schriftliche Belehrung gemäß § 43 Abs. 1 Nr. 1 IfSG gelesen und verstanden habe und mir keine Tatsachen für ein Tätigkeitsverbot der oben genannten Person bekannt sind.

Datum: _____

Unterschrift der / des Sorgeberechtigten