

## Erklärung nach § 43. 1 Abs. 1 Nr. 2 Infektionsschutzgesetz

Die Schülerin/der Schüler: \_\_\_\_\_  
(bis 16 Jahre)

geboren am: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Hiermit gebe ich mein Einverständnis, dass meine Tochter/mein Sohn gem. § 43 Abs. 1 Infektionsschutzgesetz mündlich und schriftlich belehrt wird und erkläre, dass bei ihr/ihm keine Tatsachen für ein Tätigkeitsverbot bekannt sind.

### Sorgeberechtigte/r:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Hinweis:** Schüler sind **nicht** von der Gebühr befreit!