

Erklärung des Erziehungsberechtigten

nach §43 Abs. 1 Nr. 2 Infektionsschutzgesetz (IfSG)

zur Vorlage im Gesundheitsamt

Ich habe die Gesundheitsinformationen für den Umgang mit Lebensmitteln gelesen und verstanden. Ich erkläre hiermit für mein minderjähriges Kind

Tochter/Sohn _____

geboren am _____

wohnhaft in _____

(Straße, Hausnummer)

(PLZ, Ort)

dass mir keine Tatsachen, die für ein Tätigkeitsverbot sprechen, bekannt sind.*

(Ort, Datum)

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

*Liegen bei Ihrem Kind Anhaltspunkte für ein Tätigkeitsverbot vor, sind Sie verpflichtet diese dem Gesundheitsamt mitzuteilen. In diesem Fall, setzen Sie sich telefonisch (0781/805 9715) zur weiteren Abklärung mit uns in Verbindung.
Treten vor, bei oder nach der Aufnahme der Tätigkeit Hinderungsgründe nach § 42 Abs. 1 IfSG auf, bin ich verpflichtet, diese unverzüglich dem Arbeitgeber mitzuteilen.
