

Belehrung über gesundheitliche Anforderungen und Mitwirkungspflichten nach dem Infektionsschutzgesetz

.....
(Vor- und Zuname der Schülerin/des Schülers)

geboren am in

Ich bestätige hiermit den Empfang und die Kenntnisnahme des Merkblattes

„Belehrung für die Eltern und sonstige Sorgeberechtigte gem. § 34 Abs. 5 S. 2 Infektionsschutzgesetz“.

Die mir danach obliegenden Pflichten werde ich im Verdachts- und/oder
Krankheitsfall beachten.

.....
(Name des/der Erziehungsberechtigten – bitte gut leserlich)

.....
(Ort, Datum, Unterschrift)