Einverständniserklärung
für die Belehrung für Minderjährige
gem. § 43 Abs. 1 Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Name, Vorname des Kindes (Bitte in Druckbuchstaben)

Geburtsdatum

Einverständniserklärung

1. Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, das meine Tochter / mein Sohn an der Belehrung gem. § 43 Abs. 1 IfSG online oder vor Ort im Gesundheitsamt, Abt 6 im Landratsamt Bad Tölz – Wolfratshausen belehrt wird.

2. Weiterhin erkläre ich hiermit, dass meine Tochter / mein Sohn derzeit gesund und frei von ansteckenden Krankheiten gem. § 42 Abs. 1 IfSG ist und somit keine Tatsachen für ein Tätigkeitsverbot bekannt sind.

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten