

Landkreis Wesermarsch  
Fachdienst Gesundheit  
Rönnelstraße 10  
26919 Brake

## Belehrung Minderjähriger nach § 43 Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Angaben zur minderjährigen Person

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße mit Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Erziehungsberechtigt ist:	

An die Erziehungsberechtigten:

Ihr Kind möchte eine Tätigkeit aufnehmen, bei der sie/er mit Lebensmitteln in Berührung kommt. Daher ist eine Belehrung über Grundregeln der Hygiene und über infektiöse Erkrankungen erforderlich.

Wir bitten Sie dafür folgende Erklärung anzugeben:

- Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind an der Belehrung nach § 43 Infektionsschutzbelehrung (IfSG) ohne meine Anwesenheit teilnimmt.
- Ich bestätige, dass mein Kind zum Zeitpunkt der Belehrung nicht unter einer infektiösen Erkrankung leidet.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte

Diese Bescheinigung ist unterschrieben zu dem Belehrungstermin mitzubringen  
oder bei Online Belehrung hochzuladen!