

Landkreis Wesermarsch
Gesundheitsamt
Rönnelstraße 10
26919 Brake

Online Hygienebelehrung

nach § 43 Absatz 1 Nummer 1 Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Einverständniserklärung bei Minderjährigen

Frau/Herr	
Geb.-Datum	
Geb. Ort	
Postleitzahl, Ort	
Straße, Hausnummer	

Ich bin damit einverstanden, dass

meine Tochter/mein Sohn	
geboren am	

in der Schule eine Online Belehrung nach § 43 IfSG durchführt.

Sie/Er ist berechtigt, meine oben gemachten Angaben für den Online Antrag zu benutzen.
Mir sind keine Tatsachen für ein Tätigkeitsverbot meines Kindes nach § 42 IfSG bekannt.

Ort, Datum

Unterschrift des Sorgeberechtigten