



**Erklärung nach § 43 Infektionsschutzgesetz (IfSG)  
für Erziehungsberechtigte und Betreuungspersonen**

Zunächst erteile ich hiermit als Erziehungsberechtigter bzw. Betreuungsperson von \_\_\_\_\_ geboren am \_\_\_\_\_ mein Einverständnis, dass vorgenannte Person an der Belehrung nach § 43 Absatz 1 IfSG im Gesundheitsamt teilnimmt.

Hiermit erkläre ich, dass mir bei oben genannter Person keine Tatsachen für ein Tätigkeitsverbot bekannt sind.

Es ist mir bekannt, dass ich verpflichtet bin, den Arbeitgeber von oben genannter Person unverzüglich zu informieren, wenn nach Aufnahme der Tätigkeit Hinderungsgründe auftreten.

Das Merkblatt des Gesundheitsamtes (Gesundheitsinformationen für den Umgang mit Lebensmitteln) habe ich gelesen und verstanden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten / der Betreuungsperson