

Belehrung über gesundheitliche Anforderungen und Mitwirkungspflichten nach dem Infektionsschutzgesetz

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

geboren am in.....

Ich bestätige/Wir bestätigen hiermit den Empfang und die Kenntnisnahme des
Merkblatts

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

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

.....
Name des/der Erziehungsberechtigten

.....
Ort, Datum, Unterschrift