

## **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