

Belehrung über gesundheitliche Anforderungen und Mitwirkungspflichten nach dem Infektionsschutzgesetz

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

geboren am in.....

Ich bestätige/Wir bestätigen hiermit die Kenntnisnahme des QR-Codes bzw. Links*
zur

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

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

.....
Name des/der Erziehungsberechtigten

.....
Ort, Datum, Unterschrift



Oder:

*<https://kopernikus.de/wp-content/uploads/2023/02/Merkblatt-Infektionsschutz-auch-HP-1.pdf>