

## **Erklärung nach § 43 Abs. 1 Nr. 2 Infektionsschutzgesetz**

### **(Daten des Kindes)**

Frau / Herr

---

**geboren am:**

---

**Straße / Hausnummer**

---

**Postleitzahl / Ort**

---

**Ich erkläre hiermit, dass ich gemäß § 43 Abs. 1 Infektionsschutzgesetz mündlich und schriftlich aufgeklärt wurde und dass bei mir keine Tatsachen für ein Tätigkeitsverbot bekannt sind.**

**Ort / Datum:**

---

**Unterschrift des Kindes:**

---

**Ich habe, die Gesundheitsinformation für den Umgang mit Lebensmitteln gelesen und erkläre hiermit für mein nicht voll geschäftsfähiges Kind \_\_\_\_\_, dass mir keine Tatsachen für ein Tätigkeitsverbot bekannt sind.**

**Ort / Datum:**

---

**Unterschrift des  
Erziehungsberechtigten:**\_\_\_\_\_

---