

Einverständniserklärung

Hiermit bestätige ich, dass

mein Sohn/ meine Tochter _____

an der Belehrung gem. § 43 Abs. 1 Nr. 1 des Infektionsschutzgesetz

teilnehmen darf und frei von ansteckenden Krankheiten ist.

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten/ Datum