

**Erklärung nach § 43 Abs. 1 Nr. 2 Infektionsschutzgesetz (IFSG)
eines Sorgeberechtigten für die Belehrung eines Minderjährigen**

Personenangaben des Minderjährigen

(Name, Vorname)

(geb. am)

(Straße / Hausnummer)

(Postleitzahl / Ort)

Ich habe als Sorgeberechtigter des oben genannten Kindes die mir vorliegenden Gesundheitsinformationen für den Umgang mit Lebensmitteln gelesen und erkläre hiermit für mein noch nicht voll geschäftsfähiges Kind, dass mir keine Tatsachen für ein Tätigkeitsverbot bekannt sind.

(Ort, Datum)

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten oder gesetzl. Betreuers)

Wird im Gesundheitsamt nach der Belehrung ausgefüllt

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)