

## 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: \_\_\_\_\_