

Kreisverwaltung Südliche Weinstraße  
Gesundheitsamt  
Arzheimer Straße 1  
76829 Landau in der Pfalz

## Anlage Ia

### Erklärung nach § 43 Abs. 1 Nr. 2 Infektionsschutzgesetz des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des /der Erziehungsberechtigten

Ich habe die Informations- und Merkblätter zur schriftlichen Belehrung gelesen und bescheinige, dass mir keine Tatsachen bei meinem Sohn bzw. meiner Tochter

\_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_

wohnhaft in \_\_\_\_\_

bekannt sind, die den Umgang mit Lebensmitteln verbieten.

Sollten nach Aufnahme der Tätigkeit Tatsachen für ein Tätigkeitsverbot auftreten, werde ich dies dem Arbeitgeber bzw. Dienstherrn meines Kindes unverzüglich mitteilen.

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)