



Belehrung über gesundheitliche Anforderungen und Mitwirkungspflichten nach dem Infektionsschutzgesetz

(Vor- und Nachname Schüler*innen)

Geboren am _____ in _____

Ich bestätige hiermit den Empfang und die Kenntnisnahme des Merkblattes

**„Belehrung für die Eltern und sonstige Sorgeberechtigte durch
Gemeinschaftseinrichtungen gem. § 34 Abs. 5 S. 2 Infektionsschutzgesetz“**

Die mir danach obliegenden Pflichten werde ich im Verdachts- und/oder Krankheitsfall
beachten.

(Name Erziehungsberechtigte)

(Ort, Datum)

(Unterschrift)