



### **Belehrung über gesundheitliche Anforderungen und Mitwirkungspflichten nach dem Infektionsschutzgesetz**

.....  
(Vor- und Zuname der Schülerin/des Schülers)

geboren am ..... in .....

Ich bestätige hiermit den Empfang und die Kenntnisnahme des Merkblatts

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

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

.....  
Name des/der Erziehungsberechtigten

.....  
(Ort, Datum, Unterschrift)