



Erklärung gem. § 43 Abs. 1 Infektionsschutzgesetz (IfSG) für minderjährige Personen

Bitte diese Erklärung erst am Tag der Belehrung ausfüllen.

Minderjährige Personen müssen diese Bescheinigung ausgefüllt und unterschrieben vom Personensorgeberechtigten zu ihrer Belehrung nach § 43 IfSG beim Gesundheitsamt vorlegen. Andernfalls dürfen sie nicht an der Belehrung teilnehmen.

Persönliche Angaben der zu belehrenden Person

Name, Vorname

geb. am

wohnhaft

Postleitzahl/Wohnort

Schule

Erklärung des Personensorgeberechtigten

Bitte beantworten Sie diese Fragen zum Gesundheitszustand des Kindes/Jugendlichen.

1) Hat sie / er derzeit oder hatte sie / er in den letzten drei Monaten:

- Magen-/Darmerkrankungen mit Durchfällen (6-7 Stuhlgänge innerhalb von 24 Stunden) in Kombination mit Erbrechen und Fieber? ja nein
- Hautentzündungen oder Verletzungen der Haut (Hand-/Armbereich), die gerötet, schmierig belegt, nässen, jucken oder geschwollen sind oder waren? ja nein

2) Wurde bei ihr/ihm irgendeine andere übertragbare Erkrankung festgestellt, wie z.B. Virushepatitis A oder E? ja nein

Wenn entsprechende Symptome oder Erkrankungen vorliegen, kann die Tätigkeit im Lebensmittelbereich nicht aufgenommen werden!

Hiermit erkläre ich, dass ich die Gründe für ein Tätigkeitsverbot wahrgenommen habe und mir keine Tatsachen bekannt sind, die ein Tätigkeitsverbot für

_____ zur Folge haben.

Ort, Datum

Unterschrift des Personensorgeberechtigten