



Name, Vorname

Erklärung

Von dem Auszug aus dem Gesetz zur Verhütung und Bekämpfung von Infektionskrankheiten beim Menschen (Infektionsschutzgesetz – IfSG) und den Mitwirkungsverpflichtungen des § 34 IfSG habe ich/haben wir zur Kenntnis genommen.

Ich werde/wir werden die Vorschriften beachten.
Das Merkblatt mit dem Gesetzestext des § 34 Abs. 5 S. 2 wurde mir/wurden uns ausgehändigt.

Datum

Unterschrift 1. Sorgeberechtigte(r)

Unterschrift 2. Sorgeberechtigte(r)