

**Erklärung nach § 43 Infektionsschutzgesetz
für Erziehungsberechtigte, Sorgeberechtigte und Betreuungspersonen**

Hiermit erkläre ich

Name: _____

Adresse: _____

als Erziehungsberechtigter/ Sorgeberechtigter bzw. Betreuungsperson von

Name: _____ geboren am _____,

Adresse: _____,

dass mir keine Tatsachen für ein Tätigkeitsverbot bekannt sind.

Ich habe die §§ 42,43 Infektionsschutzgesetz gelesen und zur Kenntnis genommen.

Es ist mir bekannt, dass ich verpflichtet bin, den Arbeitgeber unverzüglich zu informieren, wenn nach Aufnahme der Tätigkeit Hinderungsgründe auftreten.

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten/ Sorgeberechtigten/ Betreuungsperson

Anlagen

Auszug §§ 42,43 Infektionsschutzgesetz