

**Belehrung für Eltern und sonstige Sorgeberechtigte über
gesundheitliche Anforderungen und Mitwirkungspflichten nach
dem Infektionsschutzgesetz**

.....
(Vor- und Zuname)

geboren am in

Ich/Wir bestätige/n hiermit den Empfang und die Kenntnisnahme des
Merkblatts

„Belehrung für die Eltern und sonstigen Sorgeberechtigten
gem. § 34 Abs. 5 S. 2 Infektionsschutzgesetz“ (IfSG)“.

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

Mir/Uns ist nicht bekannt, dass eine der dort genannten Krankheiten akut bei
unserem Kind vorliegt.

.....
Schwarzenbek, den

(Ort, Datum, Unterschrift)

Gymnasium Schwarzenbek Europaschule Buschkoppel 7 21493 Schwarzenbek
