



Angaben zur minderjährigen Person	
Name:	Geburtsdatum:
Vorname:	
Straße:	
PLZ / Ort:	

Belehrung Minderjähriger nach § 43 Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Liebe Erziehungsberechtigte/en,

Ihre Tochter/Ihr Sohn möchte eine Tätigkeit aufnehmen, bei der sie/er mit Lebensmitteln in Berührung kommt. Daher ist eine Belehrung über die Grundregeln der Hygiene und über infektiöse Erkrankungen erforderlich.

Wir bitten Sie dafür folgende Erklärung abzugeben:

- Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn an der mündlichen und schriftlichen Belehrung nach § 43 Infektionsschutzgesetz (IfSG) ohne meine Anwesenheit teilnimmt.
- Ich bestätige, dass ich beigefügtes Merkblatt zur Kenntnis genommen habe.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Diese Einverständniserklärung ist unterschrieben zu dem Belehrungstermin mitzubringen, oder vorab an die Faxnummer 0441 235 8620 zu faxen.