



## 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, nassen, 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