

# **Einverständniserklärung**

**Hiermit bestätige ich, dass**

**mein Sohn/ meine Tochter \_\_\_\_\_**

**an der Belehrung gem. § 43 Abs. 1 Nr. 1 des Infektionsschutzgesetz**

**teilnehmen darf und frei von ansteckenden Krankheiten ist.**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten/ Datum**