

Einverständniserklärung für die Belehrung nach dem Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Stand 01/2025

Zunächst erteile ich hiermit als Erziehungsberechtigter bzw. Betreuungsperson von
_____ geboren am _____ mein
Einverständnis, dass vorgenannte Person an der Belehrung nach § 43 Abs. 1 IfSG im
Gesundheitsamt teilnimmt.

Anhaltspunkte dafür, dass Hinderungsgründe nach § 42 Abs. 1 IfSG bestehen, liegen
nicht vor.

Das Merkblatt des Gesundheitsamtes (Belehrung nach dem IfSG – Merkblatt - schriftliche
Belehrungsinformationen) habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten / der Betreuungsperson