Erklärung nach § 43 Abs. 1 Nr. 2 Infektionsschutzgesetz

(Daten des Kindes)

HP

Frau / Herr

_____

geboren am:

_____

Straße / Hausnummer

_____

Postleitzahl / Ort

_____

(Bestätigung des Erziehungsberechtigten)

Ich erkläre hiermit für mein oben aufgeführtes nicht voll geschäftsfähiges Kind, dass mir bei ihm keine Tatsachen für ein Tätigkeitsverbot bekannt sind.

Ort / Datum:

_____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten:

_____