



Erklärung des Erziehungsberechtigten  
nach Paragraph 43 Absatz 1 Nr. 1 Infektionsschutzgesetz

zur Vorlage im Fachdienst Gesundheitswesen

Ich habe die Gesundheitsinformationen für den Umgang mit Lebensmitteln gelesen und verstanden. Ich erkläre hiermit für mein nicht voll geschäftsfähiges Kind

Tochter / Sohn \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_

wohnhaft in \_\_\_\_\_  
(PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer)

dass mir keine Tatsachen für ein Tätigkeitsverbot bekannt sind.\*

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift eines Elternteiles)

\*

Sollten bei Ihrem Kind Anhaltspunkte für ein Tätigkeitsverbot bestehen, sind Sie verpflichtet diese dem Fachdienst Gesundheitswesen mitzuteilen.

Bitte setzen Sie sich in diesem Fall

mit dem Fachdienst Gesundheitswesen Moers

Frau Galonska, Telefon: 0 28 41 / 202-1041 oder

Fachdienst Gesundheitswesen Wesel

Frau Hülsmann Telefon: 02 81 / 207-7402 oder Frau Krietemeyer Telefon: 02 81 / 207-7403  
in Verbindung.