

Erklärung

Nachname der Schülerin/

des Schülers:

Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Ich erkläre hiermit, dass mir keine Tatsachen (siehe Aufklärung) bekannt sind, die ein Tätigkeitsverbot nach § 43 Abs. 1 Infektionsschutzgesetz (IfSG) für meine Tochter/ meinen Sohn zur Folge haben können.

Treten nach der Aufnahme dieser Tätigkeit entsprechende Hinderungsgründe auf, bin ich verpflichtet, dies dem Arbeitgeber unverzüglich mitzuteilen.

Datum

Unterschrift