

**Erklärung nach § 43 Abs. 1 Nr. 2 Infektionsschutzgesetz (IfGS)
eines Sorgeberechtigten
zum Zweck der Durchführung
eines Schülerbetriebspraktikums im Lebensmittelbereich**

Personenangaben der Schülerin / des Schülers

(Name, Vorname)

(geb. am)

(Straße, Hausnummer)

(Postleitzahl, Ort)

Ich habe als Sorgeberechtigter der oben genannten Schülerin / des Schülers die mir vorliegenden Gesundheitsinformationen für den Umgang mit Lebensmitteln gelesen und erkläre hiermit für mein noch nicht voll geschäftsfähiges Kind, dass mir keine Hinderungsgründe für die Ausstellung der Belehrungsbescheinigung bekannt sind. Zudem erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Kind auch ohne meine Anwesenheit an der Belehrung teilnimmt.

(Ort, Datum)

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Wird vom Schüler im Gesundheitsamt nach der Belehrung ausgefüllt

Ich erkläre hiermit, dass ich gemäß § 43 Abs. 1 Infektionsschutzgesetz mündlich und schriftlich aufgeklärt wurde und dass bei mir keine Tatsachen für ein Tätigkeitsverbot bekannt sind.

(Ort, Datum)

(Unterschrift der Schülerin/des Schülers)